

DECLARAÇÃO QUE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____, (estado civil) _____, inscrito(a) no CPF nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua _____, declaro, sob as penas da lei e para os devidos fins, que não possuo o documento denominado Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.

Ciente de que os dados informados acima são verdadeiros, autorizo a Assistente Social, representante do Colégio Santa Rosa de Lima, a confirmar e verificar, in loco, as informações aqui prestadas.

Declaro, ainda, que os dados apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicará no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudos, obrigando à devolução imediata dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente com minha assinatura.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante