

Formulário 08

LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO 2020

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS) E DO
EXTRATO DO CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS (CNIS)

Eu, _____,

Portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____
e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins que não possuo Carteira
de Trabalho e Previdência Social (CTPS), pelo seguinte motivo:

☐

Nunca solicitei emissão.

☐

Perdi. A CTPS foi extraviada e registrei Boletim de Ocorrência

☐

Perdi. A CTPS foi extraviada e não registrei Boletim de Ocorrência

☐

Outro motivo (especificar): _____

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que:

“A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.” (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do (a) declarante ou do representante legal

Nome do (a) Candidato (a): _____

Curso: _____