DECLARAÇÃO PARA PESSOAS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SEM CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula Identidade/R.G.n.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afirmo, sob as penas da lei (criminal, civil e administrativo), para fins de efetivação da Iniciação Científica e Tecnológica da PUC Goiás 2019/2020 (Edital N. 04/2019 – PROPE) na modalidade - PIBIC/CNPq ou PIBITI/CNPq, que não exerço atividade de trabalho com vínculo empregatício e não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social

(CTPS). Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais. Dou-me por ciente que a inveracidade desta informação implicará no imediato desligamento do benefício, bem como na devolução dos valores irregularmente recebidos.

Goiânia, \_\_\_\_\_\_de Agosto de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante conforme

Cédula de Identidade Registro Geral