UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS



Escola de Educação Básica e Profissional Centro Pedagógico



Formulário 3

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu,		,
portador (a) da carteira de	identidade n°	, órgão de
expedição	_, do CPF n°	,
declaro para os devidos fins que	não possuo Carteira de Trabalho	e Previdência
Social (CTPS), pelo seguinte motivo	D:	
Nunca solicitei emissão.		
Perdi. A CTPS foi extraviada	e registrei Boletim de Ocorrência	
Perdi. A CTPS foi extraviada	e não registrei Boletim de Ocorrêi	ncia
Outro motivo (especificar): _		
Afirmo serem verdadeiras as informa	ações prestadas e confirmo estar c	iente de que:
	"Declarações falsas ocasionarão do candidato à bolsa ou interrupo mesma, bem como abertura de particular (Edital de seleção Bolsa pág. 2, 3.5)	ção definitiva da processos legais
Local e data:	,de	de 2024.
Assinat	ura do (a) declarante.	
	Assinatura	