



ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL MARIA AUXILIADORA
Filial: Colégio Juvenal de Carvalho

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____
RG nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado na
_____, nº _____, Bairro _____
declaro, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que não possuo o
documento carteira de trabalho

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura com firma reconhecida em cartório