CENTRO UNIVERSITÁRIO PARA O DESENVOLVIMENTO DO ALTO VALE DO ITAJAÍ

Declaração de que não possui carteira de trabalho

Eu (Declarante) _____ nº

RG _____ sob o nº CPF _____,

Residente a Rua _____nº _____ no

município de _____ declaro para devidos fins,

que não possuo carteira de trabalho.

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização de bolsas de estudos da UNIDAVI a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

_____, _____de _____ de _____.

_____

Assinatura do declarante

_____

Assinatura do Responsável Legal

Reconhecer assinatura em CARTÓRIO