

## Formulário nº 8

## SiSU 2020

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

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: \_\_\_\_\_