



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS São Borja

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Declaro, sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal),
que as informações contidas neste formulário correspondem à verdade,
e eu,

_____ inscrito/a no CPF
nº ____ e RG nº _____, residente na
rua _____, nº _____,
Bairro _____, no município de
_____, não encaminhei o documento
aqui referido para a seleção do Auxílio Permanência, por motivo de

- () Perda/extravio da Carteira de Trabalho
- () Nunca solicitei Carteira de Trabalho

E para que surtam os efeitos legais, e por ser verdade, firmo o presente.

_____, de _____ de _____ 202

Assinatura do/a declarante
