



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Câmpus Porto Alegre

ANEXO III

DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____,
RG: _____, CPF: _____, declaro sob
as penas das Leis Civil e Penal que não possuo Carteira de Trabalho e
Previdência Social.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Câmpus Porto Alegre
do IFRS a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante