

**ANEXO III**  
**REFERENTE AO EDITAL 089/2015**

**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