



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Estudante

Eu declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo seguinte motivo:

- nunca solicitei a emissão;
- perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência;
(encaminhar documento)
- perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Familiar

Eu _____, CPF _____,
declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo seguinte motivo:

- nunca solicitei a emissão;
- perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência;
(encaminhar documento)
- perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Eu _____, CPF _____,
declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo seguinte motivo:

- nunca solicitei a emissão;
- perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência;
(encaminhar documento)
- perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Eu _____, CPF _____,

declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo seguinte motivo:

- () nunca solicitei a emissão;
() perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência;

(encaminhar documento)

- () perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Eu _____, CPF _____,

declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo seguinte motivo:

- () nunca solicitei a emissão;
() perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência;

(encaminhar documento)

- () perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Eu _____, CPF _____,

declaro, para os devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, pelo seguinte motivo:

- () nunca solicitei a emissão;
() perdi/extraviei e registrei Boletim de Ocorrência; **(encaminhar documento)**

- () perdi/extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência.

Assinatura do (a) declarante: _____

Obs: Todas as declarações acima só terão validade com cópia RG e CPF do (a) declarante. Poderá ser solicitado, em caso de dúvidas na avaliação, o CNIS. Caso sua família possua mais integrantes, orienta-se encaminhar mais cópias desta declaração.