



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUAÍNA

EDITAL N.º 7/2019/ARN/REI/IFTO, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2019

PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2019/1 DO CAMPUS ARAGUAÍNA - IFTO

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____,
CPF nº _____, portador do RG nº _____,
residente e domiciliado no endereço _____,
declaro para os devidos fins, que não possuo a
Carteira de Trabalho e Previdência Social.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Araguaína, ____ de _____ de 2019.

Assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-geral**, em 15/02/2019, às 16:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0589743** e o código CRC **AF0BEAE3**.

