



INSTITUIÇÃO ADVENTISTA CENTRAL BRASILEIRA DE  
EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA**  
**PROFISSIONAL (CTPS)**

Eu \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), declaro sob as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que  
não possuo carteira profissional pelo motivo de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente de que a  
falsidade das informações acima implicará nas penalidades legais previstas no  
Artigo 299 do Código Penal, bem como na desclassificação do candidato em  
questão.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante