



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