ANEXO II – MODELO

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Observação: Esta declaração deve ser emitida pelo(a) candidato(a) e pessoas acima de 18 anos, do grupo familiar que não possuam carteira de trabalho.

Eu,								
RG nº					- nº		,	residente à
nº	compleme		, k					, _, na cidade
de			CEP:		, UF,			
declaro, sob	as pe	nas da	lei, para	fins de	e apresenta	ação à Fa	denor/Cote	c , que não
possuo Carte	eira de Trab	oalho e P	revidência	Social (C	TPS).			
Declaro, ainc	la, a inteira	a respons	sabilidade	pelas info	ormações co	ontidas nes	sta declaraçã	ăo, estando
ciente de que	a omissão	ou a apr	esentação	de inform	ações e/ou	documento	s falsos ou c	livergentes,
implicam	0	indeferi	mento	da	inscrição	o do	(a) c	andidato(a)
						, no S	istema de F	Reserva de
vagas/Socio	econômic	o do	Process	o Selet	ivo para	Progran	nas de l	Residência
Multiprofissi	onal e em	Área Pro	ofissional	da Saúde	da Unimo	ntes – Edi	tal 1/2025.	
Estou ciente	de que a	não vera	cidade da	informaç	ão prestada	constitui t	ialta grave,	passível de
punição, nos	termos da	legislaçã	o em vigo	r, Artigo 2	99 do Códig	go Penal Bi	asileiro, Dec	creto-Lei nº.
2.848, de 07/	12/1940.							
					de		de 2	2025.
			Assinatur	a e CPF d	lo declarante	 e		