

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, _____, portador(a) do
RG nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, residente à
_____,
nº _____, complemento _____, bairro _____, na cidade
de _____ CEP: _____, UF _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à **Fadenor/Cotec**, que não
posso Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes,
implicam o indeferimento da inscrição do(a) candidato(a)
_____, no **Sistema de Reserva de
vagas/Socioeconômico do Processo Seletivo para Programas de Residência
Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde da Unimontes – Edital 1/2025.**

Estou ciente de que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de
punição, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº.
2.848, de 07/12/1940.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura e CPF do declarante