

DECLARAÇÃO (Ausência CTPS)

Eu \_\_\_\_\_ (nome completo do declarante), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (grau de parentesco com o candidato) do candidato \_\_\_\_\_ (nome completo do candidato), portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que não possuo CTPS.

Rio de Janeiro,     /     /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

*Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.*