

Recife, ____ de _____ de 20__

DECLARAÇÃO DE CTPS

Eu _____,
portador(a) do RG _____ e CPF _____ declaro a FASC-
Faculdade Santa Catarina, que até a presente data não possuo CTPS – Carteira de
Trabalho e Previdência Social, nem tenho vínculo empregatício.

Assinatura do(a) declarante

Testemunhas:

CPF _____

CPF _____