



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS PRINCESA ISABEL

Edital nº 001/2021 – IFPB Campus Princesa Isabel

ANEXO II - Declaração negativa de CTPS

Eu _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____._____._____-____, residente na Rua/Av.

bairro _____, município de _____;
DECLARO para os devidos fins que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência
Social (CTPS).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações prestadas
neste documento, sob pena de incorrer em crimes tipificados no Código Penal
Brasileiro, sujeito a penas de reclusão e multa.

_____, _____ de _____ 2021.
Local, data.

Assinatura