

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, portador do RG nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado na Rua: _____, casa nº: _____, No bairro: _____, matriculado regularmente no mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ensino (POSENSINO), declaro para os devidos fins que se fizerem necessários junto às autoridades e órgãos competentes que não possuo vínculo empregatício nas esferas Federal, Estadual ou Municipal.

Assinatura

Local, dia, mês e ano.

Assinatura do/a candidato/a