INSTITUTO FEDERAL
São Paulo
Campus Salto

ANEXO II
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu,

_____

abaixo-assinado(a), de nacionalidade_____,
nascido(a) em _____/_____/_____, no município de
_____, Estado _____, filho(a)
de_____ e de
_____
_____, residente e domiciliado(a) na
_____
_____,
portador(a) do RG _____ e do CPF_____.

Declaro, sob as penas da lei, que não possuo vínculo empregatício, nem realizo estágio.

Salto, _____ de _____de _____ .

_____ _____

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do (a) responsável (se menor 18 anos)