



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba
Campus Princesa Isabel

**EDITAL Nº 023/2020 - AUXÍLIO EMERGENCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL PARA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

ANEXO II

Declaração negativa de Carteira de Trabalho da Previdência Social (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).
Declaro, ainda, estar ciente de que as informações prestadas são de minha inteira
responsabilidade, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais
cabíveis, e que se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do
Código Penal (falsidade ideológica).

_____, _____ de _____ de 2020.
Local, Data.

Assinatura

*Somente para membros do grupo familiar **maiores de 18 anos** que não disponham CTPS, inclusive o estudante.