

DECLARAÇÃO
(Em caso de perda da carteira de trabalho ou CTPS digital)

Eu, _____,
CPF de nº _____ endereço _____
de nº _____ no Bairro _____
na cidade de _____.

EM CASO DE PERDA

Declaro para os devidos fins que não possuo a Carteira de Trabalhado e Previdência Social- CTPS, pelo seguinte motivo: (selecione a opção abaixo)

- Nunca solicitei a emissão
 Perdi/ Extraviei e registrei Boletim de Ocorrência
 Perdi/ Extraviei e não registrei Boletim de Ocorrência
 Outro motivo, especificar: _____
-

INFORMAÇÕES SOBRE DADOS DIGITAIS

CTPS DIGITAL pela empresa: _____ com data
de admissão em _____ na função de _____.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no cancelamento do processo de concessão do benefício, bem como, a anulação da bolsa de estudo, caso já tenha sido concedida, podendo haver a imediata devolução dos valores.

Responsabilizo-me em informar imediatamente o Instituto Divina Providência- IDP caso haja alteração na minha situação de renda, apresentando todas as documentações comprobatórias que se fizerem necessárias.

Capão da Canoa, _____ de _____ de 20 _____.

X

Assinatura do Responsável

Autorizo à instituição a aferir as informações acima declaradas.