

Eu, _____, portador(a) da Cédula de
Identidade RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, declaro não possuir vínculo empregatício nem receber bolsa de
outra entidade, salário ou remuneração decorrente do exercício de atividades de
qualquer natureza.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____