



DECLARAÇÃO

Declaro para os fins que fizerem necessários e sob as penalidades legais, que **não** possuo nenhum ou mais vínculos empregatícios no setor público, quer Âmbito Municipal, Estadual ou Federal.

Por ser verdade, Firmo a presente.

Luziânia-GO _____ de _____ de _____.

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Cep: _____ Tel: _____

Cargo: _____

Escolaridade: _____ Tipo sanguíneo: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Título eleitoral N°: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG nº: _____ Data de expedição: _____

CPF: _____

Cadastro do PIS/PASEP: _____

E- mail: _____

Estado Civil: _____

Raça/Cor: _____ 1.Indígena 2.Branca
3.Preta 4.Amarela 5.Parda