



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Câmpus Porto Alegre

### ANEXO III

#### **DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, declaro sob  
as penas das Leis Civil e Penal que não possuo Carteira de Trabalho e  
Previdência Social.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Câmpus Porto Alegre  
do IFRS a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante