



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS**  
**GERAIS**  
**DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

Fazenda Biribiri, km 624, s/nº, Rodovia 367 - Telefone: (38) 3218-7370  
CEP: 39.100-000 Diamantina/MG - <http://www.ifnmg.edu.br>

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - CTPS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição  
\_\_\_\_\_, e do CPF: \_\_\_\_\_ residente e domiciliado na rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_,  
DECLARO que não possuo Carteira de Trabalho e  
Previdência Social - CTPS pelo seguinte motivo: (selecione uma opção abaixo)

- Nunca foi solicitada a emissão da CTPS;  
 Perda da CTPS (Apresentar Boletim de Ocorrência);  
 CTPS foi furtada/roubada (Apresentar Boletim de Ocorrência);  
 CTPS totalmente preenchida e não solicitei novo documento. (Apresentar CTPS preenchida)  
 Outros: \_\_\_\_\_

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

Testemunha 1: \_\_\_\_\_

CPF

Testemunha 2: \_\_\_\_\_

CPF