



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**SECRETARIA DE ACESSIBILIDADE - UFC INCLUI**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, , inscrito(a) no  
Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº , declaro, para os devidos fins, que  
não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a omissão de dados ou a inserção de dado falso ou diverso da que deveria ser declarado configurará o crime de *Falsidade Ideológica*, conforme o art. 299 do Código Penal, além de ensejar o desligamento imediato do(a) estudante, participante de processo seletivo, do Programa ou auxílio caso confirmada em apuração posterior ao ingresso no referido benefício, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

,  de  de

---

Assinatura do(a) Declarante