

DECLARAÇÃO CARTEIRA DE TRABALHO

Observação: A declaração deve ser preenchida a próprio punho (à mão).

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____, residente no endereço _____,

declaro que (Especificar nome, RG e CPF de todos os membros do grupo familiar que tenham idade igual ou superior a dezesseis anos e que não possuem carteira de trabalho).

Nome _____ RG _____ CPF _____

Nome _____ RG _____ CPF _____

Nome _____ RG _____ CPF _____

Nome _____ RG _____ CPF _____

Declaro que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informação ou documentos falsos e/ou divergentes implica no cancelamento da bolsa de estudo. Autorizo o Serviço Social do Instituto Canção Nova, a averiguar a informação acima.

Declaro expressamente consentir com a coleta e tratamento dos meus dados pessoais elencados acima pelo Instituto Canção Nova, inclusive os sensíveis, com a finalidade exclusiva de viabilizar a análise socioeconômica acerca do preenchimento dos requisitos legais para a concessão da bolsa filantrópica de estudo integral, nos termos da LCP nº 187/2021, declarando, ademais, estar ciente que os mesmos poderão ser utilizado para fins de organização e controle interno, podendo, sempre que solicitado, ter acesso aos dados coletados. O titular dos dados pessoais declara, por fim, estar ciente que o Instituto Canção Nova poderá contatá-lo, seja eletronicamente, seja via aparelho telefônico.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante _____