



Curso Pré-Vestibular MedEnsina do Centro Acadêmico Oswaldo Cruz
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO COM CARTEIRA DE TRABALHO RETIDA

Eu,.....,
RG/RNE:....., CPF:....., declaro sob
as penas das Leis Civil e Penal que minha carteira de trabalho nº..... encontra-se
retida pela empresa abaixo citada.

DADOS DA EMPRESA:

Nome:.....

Endereço:

Telefone: () _____ () _____

Declaro, ainda, que a referida atividade foi exercida até __/__/__

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Curso Pré-Vestibular MedEnsina
alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

São Paulo, ____ de _____ de 2018

Assinatura do(a) declarante