

## ANEXO I

### Declaração de comprovação de vínculo (Modalidade I, II e IV)

#### TIMBRE/BRASÃO

#### Identificação da Instituição

#### Informações Gerais (endereço, telefone, e-mail)

#### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que o (a) Senhor (a) \_\_\_\_\_ brasileiro (a), portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ pertence ao quadro de pessoal desta instituição, no período de (dia)/(mês)/(ano) até (dia)/(mês)/(ano).

Cidade-UF, (dia) de (mês) de 2025.

Atenciosamente,

---

Chefia imediata ou por responsável pela área de recursos humanos da instituição

Assinatura/Carimbo