

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