



**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 2024.

---

**Assinatura do(a) declarante**