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 2027.

_____

Assinatura do(a) declarante

Av. Dr. Arnaldo, 455 - Subsolo - CEP 01246-903 - Cerqueira César
medensina@fm.usp.br
www.medensina.com