

Anexo IV

DECLARAÇÃO

Eu _____,

CPF nº _____, Carteira de Identidade de nº _____,

residente e domiciliado no endereço _____

_____,

declaro que, caso contemplado com a bolsa, irei romper o(s) vínculo(s) empregatício(s) que possuo atualmente e comprometo-me a apresentar a documentação comprobatória desse rompimento no prazo máximo de 30 dias.

Toledo, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO DISCENTE