DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO PARENTAL

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (profissão), residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cidade/Estado), com endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (rua, avenida, número, complemento, bairro etc.), portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, por meio desta, QUE NÃO POSSUO VÍNCULO DE PARENTESCO, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com dirigentes da Fundação ASTEF ou servidores e ocupantes de cargos de direção superior, vinculados à Universidade Federal do Ceará – UFC, nos termos do art. 3º, § 2º, inc. I e alíneas a e b, da Lei nº 8.6958/1994.

O (A) Declarante está ciente de que, se for verificada a falsidade dessa declaração, estará sujeito (a) às sanções legais aplicáveis ao caso.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (Conforme Cédula Identidade)