

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Declaro, para fins junto ao Departamento de Extensão da Faculdade Morgana Potrich, que eu _____ não mantenho vínculo empregatício com qualquer entidade da administração pública ou com empresa da iniciativa privada. Também declaro que, caso seja aprovado (a) em algum Projeto de Extensão para o período de setembro à dezembro de 2019, opto pela participação em regime de dedicação ao ensino e extensão da FAMP, respeitando as atividades propostas no projeto e o cronograma de execução.

Por ser verdade, firmo a presente.

Data: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

CPF: _____ RG: _____