



Prefeitura do Município de Assaí

LEALDADE
NOBREZA
RIQUEZA
PODER

ESTADO DO PARANÁ
Avenida Rio de Janeiro, 720, 1º Andar – Fone (043) 3262-1313 – CEP 86.220-000
E-mail: pmassai@assaí.pr.gov.br
GESTÃO 2025 - 2028

ANEXO II

PROGRAMA MUNICIPAL DE AUXÍLIO-TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO MODELO AUTODECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, bairro _____, CEP _____, município de Assaí/PR,

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de participação no Processo Seletivo do Programa de Auxílio Transporte Universitário do Município de Assaí, que minha situação empregatícia atual é a seguinte (assinalar **apenas uma** opção):

- a) **com Emprego CLT;**
- b) **com Emprego Informal;**
- c) **Servidor Público Municipal;**
- d) **Servidor Público Estadual;**
- e) **Servidor Público Federal;**
- f) **Empresário;**
- g) **Estagiário;**
- h) **Desempregado.**

Caso o estudante universitário se enquadre nos itens **a, b, c, d** ou **e**, o mesmo deverá fornecer informações sobre:

Faixa salarial: _____

Razão social do empregador: _____

CNPJ do empregador: _____

Caso o estudante universitário se enquadre no item **f**, o mesmo deverá fornecer informações sobre:

Prolabore: _____

Razão social da empresa: _____

CNPJ da empresa: _____

Caso o estudante universitário se enquadre no item **g**, o mesmo deverá fornecer informações sobre:

Valor da Bolsa de Estágio: _____

Razão social da unidade concedente: _____

CNPJ da unidade concedente: _____

Declaro ainda estar ciente de que a veracidade das informações prestadas poderá ser verificada pelos órgãos competentes e que **a apresentação de informações falsas implicará a imediata exclusão do programa**, bem como nas sanções administrativas e legais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Assaí/PR, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante

Nome completo: _____