

ANEXO IX – AUTODECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR VÍNCULO EMPREGATÍCIO E DE NÃO RECEBER BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO

Eu, _____, (nome completo), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, emitida pelo(a) _____, (órgão expedidor) e CPF nº _____, inscrito no Processo Seletivo 001/2024 do OGMO/Santos - CATEGORIA ESTIVA, sob o nº _____ (número de inscrição), residente na _____ (endereço completo), no município de _____, (município), para efeito de comprovação de pré-requisito do Processo Seletivo, DECLARO, sob as penas da lei, que **não possui vínculo empregatício** na iniciativa privada ou administração pública (Estadual, Municipal ou União) em nenhum Estado Federação Brasileira e DECLARO que **não recebo qualquer benefício do INSS ou regime próprio de previdência**, atendendo ao critério indicado na Cláusula Décima, §3º, inciso III, alíneas “l” e “m” da Convenção Coletiva de Trabalho 2024-2026.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Local / Data:

Assinatura: _____