



Governo do Estado do Amapá

## PROGRAMA AMAPÁ JOVEM

### DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

nos termos que regem o **PROGRAMA AMAPÁ JOVEM**, **DECLARO** para os devidos fins que não exerço cargo comissionado e também não possuo vínculo junto ao Governo Federal, Estadual, Municipal, Poder Legislativo, Poder Judiciário, empresas privadas ou organização não governamental.

Por ser verdade declaro e assino.

\_\_\_\_\_ - AP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal  
(Menor de 18 anos, não emancipado)