

## D E C L A R A Ç Ã O

Eu, \_\_\_\_\_  
(NOME COMPLETO)

\_\_\_\_\_  
(NACIONALIDADE) / \_\_\_\_\_, inscrito (a) sob o nº.  
(CARGO ou FUNÇÃO)

de Rg: \_\_\_\_\_ e sob CPF nº: \_\_\_\_\_  
(Exemplo: X.XXX.XXX-X) (Exemplo: XXX.XXX.XXX-XX)

declaro que optei de livre e espontânea vontade requerer apenas a disfunção funcional em meu processo de enquadramento.

Por ser expressão da verdade e para que surta todos os efeitos legais esperados, subscrevo-me.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_.  
(CIDADE) (DIA) (MÊS) (ANO)

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA)