**DECLARAÇÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, , de nacionalidade      , estado civil      , profissão      , inscrito(a) no CPF sob o nº      , no RG nº      , residente e domiciliado(a) à      , declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que atualmente não possuo nenhum vínculo empregatício com a Universidade Paulista – UNIP, nem com outra empresa/instituição pública ou privada, ou recebo bolsa de estudos.

São Paulo – SP,      de      de      .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome)