

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**  
Secretaria da Educação

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E NÍVEL SUPERIOR**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente no endereço \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
Estado \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins legais \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (informar se possui ou não vínculo empregatício)

bem como, \_\_\_\_\_  
(informar se possui ou não diploma de nível superior)

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na minha exclusão do processo de Seleção do Programa Permanência do Mais Futuro, em qualquer das fases, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha

Nome:

RG:

2) \_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha

Nome:

RG: