DECLARAÇÃO DE ILÍCITOS TRABALHISTAS

Subsecretaria Municipal da Pessoa com Deficiência

Chamamento Público nº ____/____

_____, organização da sociedade civil inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) _____ portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Ressalva:

( ) Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz

Rio de Janeiro,   de   de 2018 .

_____
(Assinatura, nome e cargo do representante legal da organização da sociedade civil)

Obs.:

- 1) *Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.*
- 2) *Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da Instituição.*