



DECLARAÇÃO

Declaro Junto à Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, sob minha inteira responsabilidade, **que não estou cadastrado(a) no PIS/PASEP.**

ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			
NOME		CPF	
ÓRGÃO Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS)		SIGLA DA UPAG 1144	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP