**ANEXO IV-I**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO (INDIVIDUAL)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador

do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_,

,DECLARO que não sou servidor da Fundação Memorial da América Latina, e não tenho vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau dos servidores da Fundação Memorial da América Latina, estando ciente que a existência de vínculo ocasionará o cancelamento imediato da inscrição.

Sem mais, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Nome