**ANEXO IV-II**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO (GRUPO)**

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

do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, como representante do Grupo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

,DECLARO que não nenhum integrante do grupo é servidor da Fundação Memorial da América Latina, e não tem 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