**DECLARAÇÃO**

Eu, XXXXXXXXXXX, brasileiro, (estado civil), (profissão), portador do RG nº XXXXXXXXX, inscrito no CPF sob o nº XXXXXXX, DECLARO que, de livre e espontânea vontade, faço a adesão ao PROGRAMA SINDUSCONS-SP PARA INDICAÇÃO DE PROFISSIONAIS ÀS SUAS EMPRESAS ASSOCIADAS - SINDUSJOB.

DECLARO ainda que estou ciente do regulamento do SINDUSJOB e não tenho impedimento para integrar o programa, bem como, AUTORIZO, em cumprimento da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, o repasse do meu currículo e dados pessoais para as empresas participantes do Programa, podendo estas entrarem em contato comigo para processos seletivos.

São Paulo, (data)

Nome