**ANEXO IV – DECLARAÇÃO CONSOLIDADA DE REGULARIDADE EMPREGATÍCIA**

Não Utilização de Trabalho Degradante ou Forçado

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................ com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ........................., neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº........................, declara que não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso Ill e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Acessibilidade

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................ com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ........................., neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº........................, declara que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, está ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da empresa, atende às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Cota de Aprendizagem

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................ com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ........................., neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº........................, declara, sob as penas da Lei, que cumpre a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

Porto Velho, RO, xx de xxxxx de 2020.

Porto Velho, (data).

Assinatura do responsável

Empresa - CNPJ