



DECLARAÇÕES DIVERSAS

(Não estar sujeito a impedimento legal que o impeça de exercer cargo, função ou emprego público)

Eu, _____
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF
_____, classificado(a)/contratado(a) para o cargo de _____
_____ no _____ declaro sob
as penas da Lei que:

() Não estou cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público Federal, Estadual ou Municipal.

() Não fui demitido(a) a bem do serviço público.

() Não sou aposentado(a) em decorrência de invalidez total ou parcial.

() Não estou gozando de afastamento para Tratar de Interesses Particulares em qualquer órgão público federal, estadual ou municipal.

() Não me afastei para tratamento de saúde por mais de 15 (quinze) dias, consecutivos ou não, durante a vigência do último contrato.

Teixeiras, ____ de _____ de _____

Assinatura