|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo tipo | | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO** | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE** | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | | |
| **Nome Social** | | | | | | | |
| **Matrícula** | | | | **Cargo** | | | |
| **Data Nascimento** | | | **Nacionalidade** | | | **Naturalidade** | |
| **RG** | | | **Órgão Expedidor/UF** | | | **Data de Emissão** | |
| **CPF** | | | **N. Título Eleitoral** | | | **Seção/Zona/UF** | |
| **Sexo** | | | **Estado Civil** | | | **Telefone** | |
| **Endereço** | | | | | | | |
| **Número** | | **Complemento** | | | **Bairro** | | |

Declaro:

Não ter sofrido penalidade disciplinar no exercício profissional ou de qualquer função pública;

Que sou pessoa de idoneidade moral ilibada perante a sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo que desabone minha conduta;

Não ter nenhum impedimento legal para exercer a função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e se dispõe a cumprir todas as determinações legais responsabilizando-se civil e criminalmente pela veracidade das informações ora prestadas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Campo Grande, de de .

Assinatura

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