|  |  |
| --- | --- |
| 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

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