PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES DO ANO DE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Matrícula:** |  |  **Nome:** |
| **EM/CEINF:** |  | **Nome Social:** |

|  |
| --- |
|  **Endereço** |
| **Cidade:** |  |  Endereço: |  |
|  **UF:** |  |  **Número** |  |
| **Complemento:** |  | **CEP:** |  |
| **Celular:** |  |  **Bairro:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **Bens e Valores** |
| **\*\*Discriminação** | **Valor** | **Categoria** | **Tipo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Outras Fontes de Renda** |
| **Descrição** | **Fonte** | **Valor** | **CPF** | **CNPJ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dependentes** |
| **Parentesco** | **Nome** | **Data de Nascimento** | **CPF** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Declaro que não tenho bens e valores a declarar?**

**Nada a declarar Tenho bens e valores a declarar**

Declaro, sob responsabilidade civil e penal, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente que a falsidade desta Declaração implicará na pena prevista no art. 299 do Código Penal(Falsidade Ideológica) além das sanções cíveis e administrativas cabíveis

 **Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO PROFESSOR (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**