

DECLARAÇÕES FUNCIONAIS

Eu, _____
_____, declaro:

- Que não exerço outro cargo, emprego ou função pública, e nem recebo proventos de aposentadoria ou pensão, na administração direta, Autarquia, Fundação, Empresas Públicas do Poder Executivo, nos Poderes Legislativo e Judiciário ou no Tribunal de Contas de Mato Grosso do Sul, outros Estados, municípios ou União.
- Que recebo proventos de aposentadoria proveniente do cargo de _____, aposentado no () Estado, () União, () Município.
- Exercerei em regime de acumulação, o cargo de _____, Quadro _____, cuja carga horária é de ____ horas semanais, cumpridas no horário de _____.
- Que recebo pensão como beneficiário do ex-esposo (a), cargo _____ do () Estado, () União, () Município.
- Estou juntando requerimento, solicitando exoneração/dispensa/vacância do cargo/função _____ de matrícula _____ do Quadro de Pessoal do _____.
- Que não respondi, nem respondo quaisquer processos administrativos, criminais ou civis.

Declaro, para os devidos efeitos, que as informações prestadas acima correspondem à expressão da verdade, comprometendo-me a comprová-las quando solicitado, sob pena da aplicação de sanções administrativas e/ou penais cabíveis.

Em, ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a)

Informações conferidas por: _____

Em, ____/____/____