



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Gestão de Pessoas

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS E
FUNÇÕES PÚBLICAS**

DECLARO, sob as penas da Lei, para fins de posse no cargo de Agente Penitenciário da Secretaria da Administração Penitenciária do Estado do Ceará que não detenho cargo (s), emprego (s) ou função (ões) pública (s) na (s) esfera (s): União, Estado e/ou Município. DECLARO, ainda, que é do meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta constitui FALSIDADE IDEOLÓGICA, prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

NOME:			
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Emissão:	Estado Civil:
CPF:	PIS/PASEP Nº:		
Endereço:			Nº
Complemento:	Bairro:	Município/Estado	
E-mail:		Telefone:	

Fortaleza – Ceará, aos _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Declarante