



**Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP**

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA, PENALIDADE INCOMPATÍVEL COM INVESTIDURA NO CARGO**

DECLARO, sob as penas da Lei, para fins de posse no cargo de:			
( <input type="checkbox"/> ) Agente Penitenciário da Secretaria da Administração Penitenciária de não ter sofrido, no exercício de função pública, penalidade incompatível com investidura no cargo de opção no Concurso.			
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 :	UF:	Data da Emissão:
CPF:		PIS/PASEP Nº:	
Estado Civil: ( <input type="checkbox"/> ) Casado ( <input type="checkbox"/> ) Solteiro ( <input type="checkbox"/> ) Viúvo ( <input type="checkbox"/> ) Outros			
Endereço Residencial:			
Nº:	Complemento:		CEP:
Bairro:		Município :	UF:
Telefone Residencial: ( )		Celular 1: ( )	Celular 2: ( )
E-mail:			

Fortaleza-CE, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante