

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil),
RG nº _____, órgão emissor _____, CPF nº _____,
residente à Rua/Avenida _____, nº _____,
complemento _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____,
tendo sido aprovado no concurso, nomeado e empossado no cargo de TÉCNICO MINISTERIAL,

DECLARO, sob as penas da lei, em consonância com o disposto no artigo 20, §2º, da Lei nº 9.826 de 14 de maio de 1974 (Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Ceará), que não ocupo outro cargo, emprego ou exerço função pública, ainda que não remunerado, no âmbito da Administração Direta ou Indireta da União, Estado, Distrito Federal ou Município.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Fortaleza, _____ de _____ de _____

Assinatura

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NÃO É NECESSÁRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA