

## DECLARAÇÃO DE INELEGIBILIDADE E DE IMPEDIMENTOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de nomeação no cargo de provimento em comissão de \_\_\_\_\_, símbolo \_\_\_\_\_, junto ao órgão/entidade \_\_\_\_\_, que não estou inelegível e nem impedido para posse e exercício perante a Administração Pública Estadual, estando apto a apresentar, a qualquer tempo, todas as certidões por ele requeridas.

Declaro, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de incursão no disposto no art. 299, do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Assinatura do(a) Declarante**