



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador (a) do RG n. _____, inscrito (a) no CPF sob o n.
_____, DECLARO para todos os efeitos legais, não haver
sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública,
penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou
entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Várzea Grande/MT, _____ de _____ de 2018.

Declarante