



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

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Nome:	
RG nº:	CPF nº:
Cargo:	

**1. DE BENS**

Para fins de posse em cargo público no Município de Várzea Grande – Mato Grosso, conforme o disposto no art. 17,§5º da Lei Nº 1.164/1991 de 20 de novembro de 1991, Regime Jurídico Único dos Funcionários Públicos Municipal de Várzea Grande-MT, declaro:

- Não possuo bens e valores a declarar;
- Possuo os bens e valores relacionado(s) abaixo;
- Possuo bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo.

Discriminação (*)	Valor R\$	Quitado
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não

(\*) Informar bens imóveis e veículos.

**2. DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP**

- Inscrição nº. \_\_\_\_\_  PIS  PASEP
- Não possui inscrição no PIS/PASEP.



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

3. Declaro ainda, que:

I - não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;

II - nunca fui demitido (a) ou destituído (a) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos cinco anos, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

Várzea Grande - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

---

DECLARANTE



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

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal), não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de \_\_\_\_\_ deste Poder Municipal.

E por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Várzea Grande - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Declarante



**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 2021.

\_\_\_\_\_  
Declarante



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

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CUMPRIMENTO DE JORNADA  
DE TRABALHO**

Eu \_\_\_\_\_, brasileiro, solteiro, portador da Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ - Bairro: \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, aprovado no Concurso Público Municipal de Várzea Grande - MT, para o Cargo: \_\_\_\_\_, declaro que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de \_\_\_\_\_, exigida para o cargo para o qual estou sendo nomeado.

Configurando-se a não veracidade da declaração prestada, como crime de falsidade ideológica, do Código Penal.

Várzea Grande - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

Declarante



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

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÃO E DOCUMENTOS**

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_

Declaro serem autênticos e verdadeiros todas as informações e documentos apresentados conforme exigido no Edital de Convocação para o provimento de cargo efetivo ao qual fui aprovado no concurso público da Prefeitura Municipal de Várzea Grande – MT, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Várzea Grande/MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_

Declarante