

(A SER FEITA DE PRÓPRIO PUNHO PELO PROFESSOR)

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG._____, DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que (Informar se exerce ou não exerce) cargo, emprego ou função atividade no âmbito do serviço público federal, estadual ou municipal, ou ainda, em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista, suas Subsidiárias e Sociedades controladas direta ou indiretamente pelos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Itapecerica da Serra, ____ de _____ de 2019.

(Assinatura do Declarante)

(A SER FEITA DE PRÓPRIO PUNHO PELO PROFESSOR)

DECLARAÇÃO DE BOA CONDUTA

Eu, _____, RG nº _____, DECLARO,
sob pena de responsabilidade, que tenho boa conduta e não sofri as
penalidades previstas nos incisos IV, V e VI, do artigo 251, da Lei 10.261/68,
nos últimos 5 (cinco) anos, para demissão, ou cessação da aposentadoria
equivalente, e nos últimos 10 (dez) anos, para demissão a bem do serviço
público, ou cassação de aposentadoria equivalente.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Itapecerica da Serra, ____ de _____ de 2019.

(Assinatura do Declarante)

