

(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.

Itapeccerica 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)

