



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE		
DADOS PESSOAIS		
Nome:		
Cargo:		
Data Nascimento:	Nacionalidade	Naturalidade:
RG	Órgão Expedidor/UF	Data de Emissão:
CPF	N. Título Eleitoral	Seção/Zona/UF:
Sexo	Estado Civil	Telefone:
Endereço:		
Número:	Complemento:	Bairro:

Declaro:

Não ter sofrido penalidade disciplinar no exercício profissional ou de qualquer função pública;

Que sou pessoa de idoneidade moral ilibada perante a sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo que desabone minha conduta;

Não ter nenhum impedimento legal para exercer a função _____ e se dispõe a cumprir todas as determinações legais responsabilizando-se civil e criminalmente pela veracidade das informações ora prestadas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Bandeirantes - MS, _____ de _____ de _____.

Assinatura