



DECLARAÇÃO

EU, _____,
_____(nacionalidade), _____ (estado civil),
_____(profissão ou situação econômica),
residente e domiciliado (a) à _____

_____(cidade – estado),

CEP: _____, PORTADOR (A) DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE

Nº _____, INSCRITO (A) NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA

SOB O NÚMERO _____, DECLARO, PARA OS DEVIDOS

FINS, QUE, AINDA QUE POSSUA VÍNCULO DE MATRIMÔNIO, DE UNIÃO

ESTÁVEL, OU PARENTESCO, ATÉ O TERCEIRO GRAU, CONFORME

DEFINIDO NO DECRETO DE Nº 2165/2017 E NA SÚMULA VINCULANTE DE Nº

13, EDITADA PELO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, NÃO HOUE

INFLUÊNCIA DO SERVIDOR (A) NO ATO DE NOMEAÇÃO DO CARGO OU NA

DESIGNAÇÃO PARA A OCUPAÇÃO DA FUNÇÃO DE CONFIANÇA A QUE

SEREI ALOCADO (A). DO MESMO MODO, COLHO PROVEITO DO ATO PARA

DECLARAR QUE NÃO EXERCEREI A ATIVIDADE ADMINISTRATIVA SOB A

INFLUÊNCIA, INTERMEDIÇÃO OU SUBORDINAÇÃO HIERÁRQUICA DO

AGENTE PÚBLICO COM O QUAL MANTENHO VÍNCULO DE AFINIDADE OU

PARENTESCO, TAMPOUCO QUE, EM VIRTUDE DA MINHA POSSE OU

OCUPAÇÃO DE FUNÇÃO DE CONFIANÇA, HOUE OU HAVERÁ

DESIGNAÇÕES RECÍPROCAS OU FAVORECIMENTOS PESSOAIS EM OUTROS

ÓRGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. POR FIM, DECLARO, AINDA, QUE

OSTENTO TODOS OS ATRIBUTOS PESSOAIS NECESSÁRIOS E SUFICIENTES

PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE PÚBLICA, TENDO A QUALIFICAÇÃO

MÍNIMA EXIGIDA PARA O CARGO OU FUNÇÃO DE QUE SE COGITA, RAZÃO

POR QUE RECONHEÇO MINHA CAPACIDADE E COMPATIBILIDADE PARA O

TRABALHO, EMPREGO, CARGO OU FUNÇÃO ADMINISTRATIVA A QUE FUI

DESIGNADO.

**POR SER VERDADE, FIRMO A PRESENTE DECLARAÇÃO, TOMANDO A
CIÊNCIA DE QUE, NA HIPÓTESE DE SER INVERÍDICA, SOFREREI AS
SANÇÕES CÍVEIS, PENAIS E ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, ANTE A
CARACTERIZAÇÃO DA PRÁTICA DE NEPOTISMO E DE IMPROBIDADE
ADMINISTRATIVA.**

GOIÂNIA, _____ DE _____ DE 2017

(Assinatura do Interessado)