



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, PENAS E ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, ANTE A
CARACTERIZAÇÃO DA PRÁTICA DE NEPOTISMO E DE IMPROBIDADE
ADMINISTRATIVA.**

GOIÂNIA, _____ DE _____ DE _____

(Assinatura do Interessado)