



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
CIPA – COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE
ACIDENTES E ASSÉDIO



ANEXO V
Declaração
(Inciso II do §1 do art. 3º da portaria SEPRT nº 9907/2020)

EU, _____, Profissão: _____,
portador (a) do RG nº _____, CPF nº _____, residente e
domiciliado no Endereço: _____, Nº
_____, Complemento: _____ Bairro: _____ Município:
_____ CEP: _____, pretendo concorrer ao pleito para vaga de
representante dos servidores do grupo _____ junto à CIPA – Comissão Interna de
Prevenção de Acidentes e Assédio dos Servidores Municipais de São Gonçalo, Declaro para os
devidos fins e sob as penas da Lei, que não sofri condenação criminal transitada em julgado,
conforme certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal
anexas e que não incide em nenhuma das demais situações de inelegibilidade previstas na Seção
VI do Edital.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2024.

Assinatura.