

ANEXO III

DECLARAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, inscrito(a) no
Cadastro Nacional de Pessoas Físicas - CPF, sob o nº, residente e
domiciliado(a) na(o)....., nº.....,
Bairro....., Município:....., declaro junto à
Comissão de Seleção, que sou pessoa com deficiência do tipo (Descrição sumária da Deficiência
– CID):

.....
.....

Boa Vista- RR,/...../.....

Declarante

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES POR PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR E/OU SINDICÂNCIA

Eu....., inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas - CPF, sob o nº, residente e domiciliado(a) na AV/Rua....., nº....., Bairro:....., Município:....., declaro, sob as penas da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Educação e Cultura, em razão de Processo Seletivo Simplificado, que:

1. Estou em pleno gozo dos direitos políticos.
2. Não respondo por atos julgados irregulares por decisão definitiva do Tribunal de Contas da União, e tribunal de Contas de Estado, do Distrito Federal ou de Município.
3. Não fui punido em processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo, com decisão definitiva.
4. Não fui condenado em processo criminal por prática de crimes contra a administração Pública, capitulados no Título XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro, na Lei nº 7.492, de 16 de junho de 1986, e na Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

Boa Vista- RR,/...../.....

Declarante

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, REMUNERAÇÃO, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas - CPF, sob o nº, residente e domiciliado(a) na(o)....., nº....., Bairro:, Município:....., declaro para fins de celebração de contrato temporário que:

- () Não acumulo cargos, remuneração, empregos ou funções públicas.
- () Acumulo lícitamente o cargo, remuneração, emprego ou função pública de, no/na (denominação da instituição/órgão), com carga horária de trabalho de

Boa Vista- RR,/...../.....

Declarante