

## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, (Nome completo), CI/RG nº, CPF nº, exercendo o Cargo de (descrever o cargo).

DECLARO que:

1. Não possuo, assim como nenhum dos membros da executiva da entidade, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por cosangüinidade ou afinidade, até o terceiro grau, inclusive, na Comissão de Avaliação e Seleção (CASP) da Secretaria Municipal de Educação e Desporto (SMED), ocupando cargo em comissão ou função de confiança.
2. Declaro para os fins aqui registrados que as informações são verdadeiras, sob pena de responder por crime de Falsidade Ideológica, nos termos do Art. 299, do Código Penal.

Pelotas/RS, (colocar a data)

### INTEGRANTES DA EXECUTIVA

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Vice-Presidente  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Tesoureiro  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 2º Secretário  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 2º Tesoureiro  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 1º Suplente  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 2º Suplente  
CPF:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 3º Suplente  
CPF:  
Endereço:

\*Parentesco: pai/mãe, padrasto/madrasta, filhos, irmãos, tios, sobrinhos, avós, netos, bisavós, bisnetos do servidor e de seu cônjuge/companheiro, bem como nas relações homoafetivas.