

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.