**DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES ADMINISTRATIVAS EM VIRTUDE DO EXERCICIO DE CARGOS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não haver sofrido ou estar cumprindo**, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal ou que me encontro reabilitado para o exercício de cargo, empregou ou função pública em razão de penalidades eventualmente sofridas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Ilicínea, \_\_\_\_ de Maio de 2019

Assinatura

nome

(OBS: com firma reconhecida em cartório)