



Estado do Tocantins
Município de Gurupi
Secretaria Municipal de Administração



DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

Eu _____,
CPF n.º _____, declaro **ESTAR** cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera federal, estadual/distrital ou municipal, conforme certidão/declaração em anexo.

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes, sob pena de instaurar-se processo administrativo disciplinar na forma da legislação vigente;

Local e Data

Assinatura