



NOME	CPF
-------------	------------

NÃO INCURSÃO EM CRIME

DECLARO QUE NÃO ESTOU INCURSO EM CRIME ALGUM PREVISTO EM LEI que me impeça de exercer função ou cargo público. Firmo a presente declaração para que PRODUZA OS EFEITOS LEGAIS, ciente de que no caso de comprovação de sua falsidade ser nulo de pleno direito perante o Governo do Estado do Rio Grande do Sul o ato a que se integra esta declaração, sem prejuízo das sanções penais a que estiver sujeito.

Em: ____/____/____ Ass.: _____

NÃO EXERCÍCIO DE CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL

DECLARO, para os fins que se fizerem necessários, que NÃO exerço cargo ou função pública federal, estadual ou municipal, nem função autárquica ou de economia mista, inclusive sob a forma de contrato temporário e nem percebo proventos pelos cofres públicos.

Em: ____/____/____ Ass.: _____

EXERCÍCIO DE CARGO(S)/FUNÇÃO(ÕES) PÚBLICAS

DECLARO, para os fins que se fizerem necessários, que exerço o(s) / a(s) seguinte(s) cargo(s) / função(ões):

1. _____, identificação funcional
Nº _____, lotado(a) no(a) _____
_____, com carga horária semanal
de _____, nomeação registrada no Ato Oficial nº _____, _____, nº _____,
publicada em _____.

2. _____, identificação funcional nº
_____,
lotado(a) no(a) _____, com carga
horária semanal de _____, nomeação registrada no Ato Oficial nº _____, _____, nº
_____, publicada em _____.

Em: ____/____/____ Ass.: _____

PERCEPÇÃO DE PROVENTOS PELOS COFRES PÚBLICOS

DECLARO, para os fins que se fizerem necessários que sou servidor inativo do(a) _____,
desde _____, onde exerci o cargo de _____, identificação
funcional RHE nº _____.

Em: ____/____/____ Ass.: _____

EXONERAÇÃO/DISPENSA DE CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA ESTADUAL

DECLARO ter efetuado solicitação de Exoneração/ Dispensa do cargo/função:

_____, identificação funcional nº _____.

Nº do Processo _____ - _____ / ____ - ____.

Em: ____/____/____ Ass.: _____

CONCATENAÇÃO DE VÍNCULOS

DECLARO ter vínculo anterior com o Estado (Poder Executivo) e solicito que seja averbado o tempo de serviço para fins de revisão de vantagens.

Em: ____/____/____ Ass.: _____