

ANEXO V

DECLARAÇÕES

NOME DO(A) CANDIDATO(A):

MASP/DV:

CARGO:

MUNICÍPIO:

1 – Declara não estar cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão público ou entidade do âmbito federal, estadual ou municipal.

Assinatura do Declarante

2 – Declara que não foi demitido(a) a bem do serviço público, nos últimos 5 (cinco) anos, nos termos da Lei Estadual nº 869/1952.

Assinatura do Declarante

3 – Declara não incorrer em nenhuma das hipóteses de impedimento estipuladas no Decreto 45.604/2011, para contratação/convocação temporária para o exercício de função na rede pública estadual.

Assinatura do Declarante

4 – Declara que não se encontra afastado(a) Preliminarmente à Aposentadoria por Invalidez ou Aposentado(a) por Invalidez total ou parcial.

Assinatura do Declarante

5 – Declara que o tempo informado na inscrição de contratação temporária não foi computado para fins de aposentadoria em Regime Próprio de Previdência Social (RPPS) ou Regime Geral de Previdência Social (RGPS).

Assinatura do Declarante

6 – Declara que o tempo de serviço exercido na Rede Estadual de Ensino, na mesma função, registrado e validado no sistema de inscrição está correto, seguindo os critérios estabelecidos neste Edital.

Assinatura do Declarante

7 – Declara que não se encontra afastado das atividades laborais pelo Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.

Assinatura do Declarante

Data: ____/____/____