

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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_