



Prefeitura Municipal de Mangaratiba
Secretaria Municipal de Administração
CONCURSO PÚBLICO 001/2024
PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO OU REFORMADO POR INVALIDEZ

NOME: _____

1.1 - DADOS PESSOAIS:

Identidade: _____ Data de Exp. _____ Órgão: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

D E C L A R A

Sob as penas da lei e para os devidos fins e efeitos, que não é aposentado(a) e ou reformado(a) por invalidez temporária e ou permanente.

Para clareza firma a presente para que surta todos os efeitos legais.

Mangaratiba, RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante (candidato)

Código Penal – Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940: Art. 299 – omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.