



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

CANDIDATO AO CONSELHO:

() CURADOR () FISCAL

Nome: _____

Apelido: _____ Nacionalidade: _____ Estado _____

Civil: _____

RG _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Tel. Residencial: () . _____ Cel. () _____.

E-mail _____

Data de ingresso no Serviço Público Municipal no cargo efetivo:/...../.....

Segurado: Servidor Ativo Estável () Servidor Inativo (aposentado) ()

Cargo: _____

Órgão de Lotação: _____

Fiscal indicado (opcional): _____

O(a) Requerente, acima qualificado(a), vem, com o devido acatamento, nos termos do Edital de Convocação para Eleições nº 01/2021, requerer a homologação da presente inscrição para o conselheiro do IPASMA.

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Acreúna -Goiás, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato

Data ____ / ____ / ____

Protocolo n. _____

Recebido por: _____



ANEXO II
DECLARAÇÃO

Eu, _____, _____
(profissão), portador do RG n° _____, CPF n° _____, **DECLARO**, para os devidos fins da prova prevista no art. 8º-B da Lei n° 9.717, de 27 de novembro de 1998, e sob as penas da lei, que não sofreu condenação criminal transitada em julgado, conforme certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal anexas, e que não incidi em alguma das demais situações de inelegibilidade previstas no inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar no 64, de 18 de maio de 1990.

DECLARO, ainda, sob penas da Lei e para devidos fins, que não sou cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau de servidores efetivos ativos (em exercício) no IPASMA.

Acreúna -Goiás, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato (por extenso)

CPF: _____



ANEXO III

DECLARAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM DO(A) SERVIDOR(A)

DECLARO para os devidos fins, que o(a) servidor (a) _____portador(a) do RG nº _____, inscrito (a) CPF nº _____, não ter sofrido condenação em penalidade administrativa como servidor público nos últimos 05 (cinco) anos anteriores ao mandato, decorrente de processo administrativo por falta grave ou infração punível com demissão.

Acreúna -Goiás, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável pelo Departamento

CPF: _____