



# Prefeitura Municipal de Divinópolis

## SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO

### DECLARAÇÃO PARA POSSE E EXERCÍCIO:

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO, sob responsabilidade civil e penal, para fins de  
posse no cargo de \_\_\_\_\_,  
com jornada mensal de \_\_\_\_\_ horas na Prefeitura Municipal de Divinópolis, que:

**1 – Quanto à outra vinculação Municipal/Estadual/Federal da Administração Direta ou Indireta** (autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público):

não possuo vínculo.

possuo vínculo com o órgão/entidade \_\_\_\_\_,  
no cargo/emprego/função de \_\_\_\_\_, com jornada semanal de \_\_\_\_\_ horas,  
exercida nos dias \_\_\_\_\_, no horário de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

(Este campo deverá ser preenchido também pelo candidato que for acumular remuneração de cargos públicos, bem como pelo que estiver na condição de licenciado/afastado de suas atribuições)

**2 – Quanto ao recebimento de auxílio doença ou proventos de aposentadoria:**

não recebo.

recebo, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, do órgão/entidade \_\_\_\_\_,  
o seguinte benefício:  auxílio doença  Proventos de aposentadoria

**2.1 – Que tal benefício decorre do meu vínculo com (preencher apenas se houver informado o recebimento de auxílio doença ou proventos de aposentadoria no item anterior):**

órgão/entidade da Administração Direta ou Indireta (autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público).

outros \_\_\_\_\_.

**3 – Quanto ao disposto no inciso X do art. 181, da Lei Complementar nº 09, de 03 de dezembro de 1992, alterado pela Lei Complementar nº 084, de 01 de outubro de 2002, a seguir transcrito:**

“Ao servidor é proibido:

(...)

X – participar de gerência ou de administração de empresa privada, de sociedade civil, ou exercer comércio e, nessa qualidade, transacionar com o Município;”

não incorro nas proibições constantes do inciso X do art. 181, da Lei Complementar nº 09/1992, alterado pela Lei Complementar nº 084/2002.

incorro nas proibições constantes do inciso X do art. 181, da Lei Complementar nº 09/1992, alterado pela Lei Complementar nº 084/2002.

**4 – DECLARO, ainda, que:**

não fui demitido(a), exonerado(a) ou dispensado(a) de cargo, emprego ou função pública em órgãos da administração direta ou indireta federal, estadual ou municipal, em virtude de **penalidade disciplinar**.

fui demitido(a), exonerado(a) ou dispensado(a), em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, em virtude de **penalidade disciplinar**, do órgão/entidade \_\_\_\_\_.

**Obs.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Divinópolis, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) declarante)