

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE INCOMPATÍVEL COM
NOVA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO**

Eu, _____,
abaixo assinado, brasileiro (a), estado civil _____, portador (a) do
RG nº _____, _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____, **DECLARO** para o fim específico de ingresso no
serviço público do Estado de Mato Grosso, que não sofri, em tempo algum, no
exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade incompatível com
nova investidura em cargo público.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade da informação
prestada acarretará a exclusão do certame e a responsabilização civil, penal e
administrativa, gerando as conseqüências previstas na legislação vigente.

Cuiabá, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE