

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES NO EXERCÍCIO DA  
FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob  
o n° \_\_\_\_\_, DECLARO para todos os efeitos legais, não  
haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função  
pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer  
órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Piracanjuba-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

ASSINATURA DO DECLARANTE