



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA**  
Rua Isola Belli Leonardi, 8 | Nova Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110  
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

## DECLARAÇÃO DE VIDA FUNCIONAL

REGIME  CONCURSADO  COMISSIONADO  CLT  AGENTE POLÍTICO

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

**NÃO EXERÇO** E NUNCA EXERCI OUTRO CARGO PÚBLICO NESTA PREFEITURA.

**EXERÇO OUTRO** CARGO PÚBLICO NESTA PREFEITURA.

**JÁ EXERCI OUTRO** CARGO PÚBLICO NESTA PREFEITURA.

CARGO	REGIME DE CONTRATAÇÃO	ADMISSÃO	SAÍDA

Já respondeu sindicância?  Sim  Não  
Em caso positivo: Houve alguma penalidade?  Sim  Não  
Qual? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

JÁ EXERCEU CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE EM OUTRO(S) ÓRGÃO(S)?  SIM  NÃO

CARGO	REGIME DE CONTRATAÇÃO	ADMISSÃO	SAÍDA

Já respondeu sindicância?  Sim  Não  
Em caso positivo: Houve alguma penalidade?  Sim  Não  
Qual? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECLARO QUE TENHO CIÊNCIA DE QUE SE PROVADA A INEXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES, ESTAREI SUJEITO A PUNIÇÕES LEGAIS EM ESPECIAL O CÓDIGO PENAL.

ITAPEVI, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_