

DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE COMERCIAL, ADMINISTRATIVA E SOCIETÁRIA

DECLARO, sob as penas da Lei, para fins de posse no cargo de:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Analista de Cultura | <input type="radio"/> Antropólogo |
| <input type="radio"/> Analista de Patrimônio Cultural | <input type="radio"/> Arquivista, |
| <input type="radio"/> Bibliotecário | <input type="radio"/> Historiador |
| <input type="radio"/> Museólogo | <input type="radio"/> Sociólogo |

da Secretaria da Cultura - SECULT, que não exerço atividade comercial e nem participo de Diretoria, Gerência, Administração, Conselho Técnico ou Administrativo de empresas ou Sociedade Mercantis.

DECLARO, ainda, que é do meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta constitui FALSIDADE IDEOLÓGICA, prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

NOME:

RG:	Órgão Expedidor:	Data de Emissão: / /	Estado Civil:
------------	-------------------------	--------------------------------	----------------------

CPF:	PIS/PASEP Nº:
-------------	----------------------

Endereço:

Nº	Complemento:
-----------	---------------------

Bairro:	Município/Estado:
----------------	--------------------------

E-mail:	Telefone:
----------------	------------------

Fortaleza –Ceará, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Declarante