

**DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.**

Nome \_\_\_\_\_, nomeado para exercer o cargo em comissão de \_\_\_\_\_, vem, pela presente, declarar que possui os pré-requisitos para o exercício do referido cargo, conforme descrito em Lei, e, para tanto, apresenta o(s) seguinte(s) documento(s) anexo(s), abaixo especificado(s):

Documento(s)	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
1. .....	.....	.....
2. .....	.....	.....
3. .....	.....	.....

Conselho Regional (Identidade Profissional)	N.º do documento	Data de Emissão

E declara, ainda, sob as penas da Lei, que são verdadeiros os documentos ora apresentados.

São Bernardo do Campo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

**IMPORTANTE:** As cópias dos documentos deverão ser anexadas à presente, as quais serão conferidas, carimbadas e rubricadas e os originais imediatamente devolvidos ao candidato.

**NÃO PREENCHER – USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DECLARO** que a documentação lançada foi regularmente entregue pelo candidato e encontra-se de acordo com os requisitos previstos em Lei.

SA-4, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome / Matrícula do Funcionário Atendente

À

SA-411

Senhor(a) Diretor(a) de Seção:

Para as devidas anotações face cota supra.

SA-4 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Diretor do Departamento de Gestão de Pessoas