



Fundo Especial de Previdência Social
JAGUARIÚNA PREVIDÊNCIA

Rua: Cel. Amâncio Bueno, 735 - Centro – Jaguariúna/SP – CEP: 13.910-009
 Tel. (19) 3837-3517 / 3847-1225

ANEXO I

JAGUARPREV - ELEIÇÕES 2021–2024

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
 servidor público municipal, portador da Cédula de Identidade nº _____,
 e CPF nº _____, residente e domiciliado na Rua
 _____,

DECLARO, que:

- () encontro-me na condição de servidor público municipal ocupante de cargo em provimento efetivo, dotado de estabilidade funcional; ou
- () encontro-me na condição de servidor público inativo, aposentado nos termos da Lei Complementar nº 209/2012, vinculado ao Jaguarprev;

E que não possuo sentença condenatória transitada em julgado nas esferas criminal, por conduta tipificada como crime, e administrativa, por ato de improbidade administrativa, bem como não cometi infração disciplinar, definida pela Legislação Municipal, apurada em processo administrativo disciplinar e que possuo a escolaridade mínima exigida para cargo de Conselheiro que pretendo.

Declaro-me ciente, ainda, de que devo apresentar a certificação ANBIMA CPA 10 no prazo de 12 (doze) meses após assumir o mandato, sob pena de perda do mesmo.

Declaro-me ciente, por fim, que, se eleito, devo apresentar a documentação comprobatória contida no art. 15 no prazo estabelecido.

Jaguariúna, ____/____/____

 Assinatura do Candidato