



**ANEXO I**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, declaro, nos termos da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

- ( ) Não possuo bens a declarar  
( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

**IMÓVEIS**

Endereço	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

**VEÍCULOS**

Tipo	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

**Outros – APLICAÇÕES FINANCEIRAS**


**Fontes de Renda**


Jucás/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Rodovia Jucás/Saboeiro Ce284, 1212,  
Sagrada Família - Jucás - CE - CEP 63580-000





## ANEXO II DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins para provimento de cargo público, nos termos do artigo 37, XVI da Constituição Federal/1988, que:

( ) NÃO EXERÇO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA;

( ) EXERÇO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICO DE \_\_\_\_\_

<b>ESFERA:</b> ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL	<b>ESTADO/MUNICÍPIO:</b>
<b>NOME DA INSTITUIÇÃO/ORGANIZAÇÃO</b>	
<b>CADASTRO/MATRÍCULA</b>	<b>DATA DE ADMISSÃO:</b>
<b>CATEGORIA:</b> ( ) CELETISTA ( ) ESTATUTÁRIO ( ) OUTROS	<b>REGIME DE HORÁRIO SEMANAL OU CARGA HORÁRIA MENSAL TOTAL</b>

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penalidades da Lei.

Jucás/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

“Art. 37 CF/88. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico;
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.”





**ANEXO III**  
**TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_ frente à aprovação no concurso Público da Prefeitura de Jucás, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação Municipal em vigor.

Jucás/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura





#### ANEXO IV

### REQUERIMENTO PARA REPOSICIONAMENTO PARA O FINAL DA LISTA DE CLASSIFICAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), (estado civil), (profissão), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) em \_\_\_\_\_, aprovado (a) no Concurso Público da Prefeitura de Jucás, no Cargo de \_\_\_\_\_, na classificação nº \_\_\_\_\_, venho, por meio desta, solicitar que meu nome seja reposicionado ao final da lista de classificação do cargo para o qual fui habilitado (a) e classificado (a), por não ter interesse em ser nomeada no presente momento.

Jucás/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura





## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE NÃO HAVER SOFRIDO SANÇÃO IMPEDITIVA DO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_ e do CPF n° \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que:

( ) NÃO TER SOFRIDO SANÇÃO IMPEDITIVA DO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO, DECORRENTE DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR OU SINDICÂNCIA;

( ) TER SOFRIDO SANÇÃO IMPEDITIVA DO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO, DECORRENTE DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR OU SINDICÂNCIA.

Jucás/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura

