

## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº  
\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado (a) à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_  
na cidade de (o) \_\_\_\_\_,  
Estado do (e) \_\_\_\_\_.

Declaro para os devidos fins, **que não estou cumprindo sanção por inidoneidade** aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera Federal, Estadual, Municipal e/ou Distrital, em atendimento ao exigido na letra m) do subitem 15.5.1 do EDITAL DE ABERTURA DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2016 – PMCE, de 11 de julho de 2016, publicado no DOE/CE Nº 130, de 12 de julho de 2016, que rege o Concurso Público para provimento de vagas no cargo de Soldado PM da Carreira de Praças da Polícia Militar do Ceará (PMCE).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato (igual à identidade)