## DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

**(NOME COMPLETO),** nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º **(número de RG**), inscrito(a) no CPF sob n.º **(número de CPF),** **(qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato),** DECLARA por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei de que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexiste qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de **(descrever o cargo em que foi aprovado)** referente a aprovação no CONCURSO PÚBLICO N° 01/2023, regido sob o Edital N° 01/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Siriri, Estado de Sergipe.

Siriri, Sergipe, (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DECLARANTE**

(Reconhecer firma em cartório)