



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DO PARANÁ

RECURSOS HUMANOS – RH/

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES E EMPREGOS
PÚBLICOS**

DADOS PESSOAIS

Nome _____ RG: _____

Data de Nascimento: ___/___/____ Sexo: **F** / **M**

Endereço Residencial: _____

Município: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ Estado: _____

Cargo/emprego/função pública para nomeação/contratação: _____

DADOS DOS 1º CARGO/EMPREGO:

Órgão: (____) Municipal (____) Estadual (____) Federal

Nome do Órgão/ Entidade: _____

Remuneração Base: R\$: _____

DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO:

Regime Jurídico: (____) Estatutário (____) CLT (____) TEMPORÁRIO (____) CARGO COMISSIONADO

Situação: (____) ATIVO (____) INATIVO (____) OUTROS

Data de Admissão: ___/___/____ Carga Horária Semanal: _____ H.

Horário de Trabalho:

(____) Manhã das _____ às _____ (____) Tarde das _____ às _____ (____) Noite das _____ às _____

DADOS DOS 2º CARGO/EMPREGO:

Órgão: (____) Municipal (____) Estadual (____) Federal

Nome do Órgão/ Entidade: _____

Remuneração Base: R\$: _____

DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO:

Regime Jurídico: (____) Estatutário (____) CLT (____) TEMPORÁRIO (____) CARGO COMISSIONADO

Situação: (____) ATIVO (____) INATIVO (____) OUTROS

Data de Admissão: ___/___/____ Carga Horária Semanal: _____ H.

Horário de Trabalho:

(____) Manhã das _____ às _____ (____) Tarde das _____ às _____ (____) Noite das _____ às _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO

VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Declaro para fins de posse/admissão que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de estar infringindo o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

CASO NÃO POSSUA OUTRO CARGO/EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, acima nominado (a), declaro para fins de posse/admissão, que não exerço cargo, emprego ou função pública remunerada, em Órgãos da Administração Direta e Indireta do Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros Poderes do Estado, sob pena de estar infringindo o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Local: _____ DATA ____/____/____.

DECLARANTE (Nome por Extenso)



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO DE BENS
CONCURSO PÚBLICO 001/2023

Eu, _____, portador(a) da Identidade
nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado
à _____, nº _____, Bairro _____, em
_____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto dos seguintes
bens e respectivos valores atuais de mercado:

- | | |
|----------|--------------|
| 1. _____ | Valor: _____ |
| 2. _____ | Valor: _____ |
| 3. _____ | Valor: _____ |
| 4. _____ | Valor: _____ |
| 5. _____ | Valor: _____ |
| 6. _____ | Valor: _____ |
| 7. _____ | Valor: _____ |
| 8. _____ | Valor: _____ |
| 9. _____ | Valor: _____ |

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de 2025.

Nome Completo

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO SOBRE O RECEBIMENTO DE PROVENTOS DECORRENTES DE
APOSENTADORIA E/OU PENSÃO
CONCURSO PÚBLICO 001/2023

Nome: _____,

Cargo: _____,

CPF: _____, RG: _____,

DECLARO, tendo lido o disposto no art. 37, § 10, e art. 40, § 6º, todos da Constituição Federal.

Não recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

Recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

Bandeirantes, _____ de _____ de 2025.

Nome Completo

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DO PARANÁ

CONCURSO PÚBLICO 001/2023

AUTODECLARAÇÃO COMO PESSOA NEGRA

CARGO: _____
CANDIDATO (A): _____
IDENTIDADE: _____

Informo que no ato da inscrição me autodeclarei pessoa preta ou parda para fins de concorrer à reserva de vagas aos candidatos negros, conforme as categorias estabelecidas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE para designar as pessoas negras.

Declaro, através deste documento, que sou negro, da cor _____, ratificando a informação prestada no ato da inscrição.

Estou ciente ainda de que, da veracidade da autodeclaração prestada devendo ser considerado, os aspectos fenotípicos, não só cor da pele como as características de pessoa negra (cabelo, nariz, boca, etc).

Neste ato, **declaro ser verdade minha condição de pessoa preta ou parda**, nos termos da Lei Estadual nº 14.274/2003.

Bandeirantes, _____ de _____ de 2025.

Nome Completo

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DO PARANÁ

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO E NEM TER SOFRIDO
PENALIDADE POR PRÁTICA DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA
CONCURSO PÚBLICO 001/2023**

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO**, para todos os efeitos legais, não estar cumprindo e nem ter sofrido penalidade por prática de improbidade administrativa aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Declaro, ainda, estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Bandeirantes, ____ de _____ de 2025.

Nome Completo

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DO PARANÁ

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO SANSÃO POR INIDONEIDADE APLICADA
POR QUALQUER ÓRGÃO PÚBLICO OU ENTIDADE DA ESFERA FEDERAL, ESTADUAL,
MUNICIPAL IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA**

CONCURSO PÚBLICO 001/2023

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ SSP/ _____ e CPF nº _____, DECLARO, para todos os efeitos legais, NÃO ESTAR CUMPRINDO SANSÃO POR INIDONEIDADE APLICADA POR QUALQUER ÓRGÃO PÚBLICO OU ENTIDADE DA ESFERA FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA. Declaro, ainda, estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento. Bandeirantes-PR, ____ de ____ de 2025.

Nome Completo

Assinatura