|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS | **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE** |

Declaro, para fins de posse no cargo efetivo de      , junto a Secretaria de Estado de Fazenda, que eu ,       , RG nº      , CPF nº      , não me encontro cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal, não fui demitido a bem do serviço público e não acumulo cargo ou função pública da União, Estado, Município e Distrito Federal, vedados em lei.

 Por ser verdade, firmo o presente;

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do declarante |

Belo Horizonte,    de       de 20  .