

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE NÃO INCIDÊNCIA NAS HIPÓTESES DO ARTIGO 1º DO DECRETO
53.177/2012**

1. IDENTIFICAÇÃO DA CANDIDATA:

Nome: _____

CPF/RG: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. DECLARAÇÃO:

DECLARO ter conhecimento das vedações constantes do artigo 1º do Decreto nº 53.177, de 4 de junho de 2012, que estabelece as hipóteses impeditivas de nomeação, contratação, admissão, designação, posse ou início de exercício para cargo, emprego ou função pública, em caráter efetivo ou em comissão, e que:

<input type="checkbox"/>	não incorro em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo
<input type="checkbox"/>	incorro nas hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo
<input type="checkbox"/>	tenho dúvidas se incorro ou não na(s) hipótese(s) de inelegibilidade prevista(s) no(s) inciso(s) do referido artigo, e, por essa razão, apresento os documentos, certidões e informações complementares que entendo necessários à verificação das hipóteses de inelegibilidade.

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

São Paulo, _____ / _____ / 2024

Assinatura do interessado ou servidor