|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS PARA MATRÍCULA NO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** | |
| **Aluno(a)** | | |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) no Concurso Público / Vestibular do Curso de Administração Pública – CSAP da Escola de Governo Professor Paulo Neves de Carvalho da Fundação João Pinheiro, declaro sob pena de sofrer sanções legalmente estabelecidas, que:   * ) não estou cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade das esferas federal, estadual ou municipal; * ) nos últimos 5 (cinco) anos não fui demitido(a), a bem do serviço público, de cargo, função ou emprego de órgão público ou entidade estadual; e * ) não ocupo vaga em curso de graduação em outra instituição pública, federal, estadual ou municipal, conforme dispõe a Lei Federal nº 12.089/09, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, cível e penal. * ) ocupo vaga em curso de graduação em outra instituição pública, federal, estadual ou municipal, motivo pelo qual me comprometo a rescindir o vínculo com a outra instituição em 5 (cinco) dias úteis, conforme dispõe a Lei Federal nº 12.089/09, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, cível e penal.   Belo Horizonte,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (EM CASO DE ABSOLUTAMENTE OU RELATIVAMENTE INCAPAZ) | |