

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, _____,
estado civil _____, portador (a) do RG nº
_____ e CPF nº _____,
residente e domiciliado (a) à _____
_____, nº _____,
complemento _____,
Bairro _____, CEP: _____
na cidade de (o) _____,
Estado do (e) _____.

Declaro para os devidos fins, **que não estou cumprindo sanção por inidoneidade** aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera Federal, Estadual, Municipal e/ou Distrital, em atendimento ao exigido na letra m) do subitem 2.4.1.3.2 do EDITAL Nº 45 – SSPDS/AESP – SOLDADO BMCE, de 18 de maio de 2018, que rege a **matrícula na 2ª Turma** do CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CARGO DE SOLDADO DA CARREIRA DE PRAÇAS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE).

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato (igual à identidade)