

Modelo - Anexo II



AESP|CE
ACADEMIA ESTADUAL DE SEGURANÇA
PÚBLICA DO CEARÁ



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (nome completo por extenso) _____, servidor público do estado do Ceará, ocupante do cargo de _____ (cargo e órgão de origem) _____, matrícula funcional Nº _____, portador do CPF Nº _____, lotado, atualmente, na(o) _____, com domicílio em _____, DECLARO, para fins de matrícula no Curso de Especialização em Gestão para Resultados no Âmbito da Segurança Pública (CEGPR/2021), sob as penas da lei, que não estou licenciado e/ou afastado de minhas funções, bem como, não estou respondendo a procedimento administrativo disciplinar, policial e/ou a processo criminal.

Fortaleza, de novembro de 2021.

Assinatura do declarante