



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

*Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social*

Polícia Militar do Ceará

DECLARAÇÃO CARGOS, EMPREGOS E FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu _____,

Estado Civil _____, CPF nº _____,

RG nº _____, DECLARO, sob as penas da Lei para fins de posse no cargo de Soldado da Polícia Militar do Ceará, que ____ detenho cargo (s), emprego ou função pública, na (s) esfera (s): União, Estado, Município, Distrito Federal, Território, Autarquias, empresas públicas e Sociedade de Economia Mista, DECLARO, ainda, que é do meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta constitui FALSIDADE IDEOLÓGICA, prevista no artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante