



# GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

*Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará  
Célula de Gestão e Formação de Pessoa – CGFP*

## DECLARAÇÃO DE 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 do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará, que não detenho cargo(s), emprego ou função pública, na(s) esfera(s): União, Estado, Município. DECLARO, ainda, que é do meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta constitui FALSIDADE IDEOLÓGICA, prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura do declarante