



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 Primeiro Tenente 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