



AESP|CE
ACADEMIA ESTADUAL DE SEGURANÇA
PÚBLICA DO CEARÁ



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
*Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social*

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 15.5.1 do EDITAL DE ABERTURA DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2016 – PMCE, de 11 de julho de 2016, publicado no DOE/CE Nº 130, de 12 de julho de 2016, que rege o Concurso Público para provimento de vagas no cargo de Soldado PM da Carreira de Praças da Polícia Militar do Ceará (PMCE).

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato (igual à identidade)