**DECLARAÇÃO**

Eu, (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), CPF, RG, residente à (rua, nº, bairro, cidade, CEP), declaro ter pleno conhecimento das disposições contidas na Lei nº 9.891, de 30 de julho de 2012 e no Decreto Estadual nº 3065-R, de 31 de julho de 2012.

Declaro ainda não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na Lei Complementar Federal nº 64, de 18 de maio de 1990.

Assumo o compromisso de comunicar a meu superior hierárquico ou a Coordenadoria de Riscos e Conformidade da Cesan, no prazo de 30 (trinta) dias subsequentes à respectiva ciência, a superveniência do enquadramento em qualquer hipótese de inelegibilidade prevista em lei federal.

Asseguro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral responsabilidade.

Local, data.

NOME DO(A) CANDIDATO(A)