



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES COMPONENTES DO PATRIMÔNIO PRIVADO

Eu, _____,
nacionalidade: _____,
estado civil: _____,
profissão: _____,
portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____,
 declaro, para os devidos fins, especialmente para atendimento às exigências relativas à posse em cargo público, que meu patrimônio particular é o seguinte:

I – BENS IMÓVEIS

() Não possuo bens imóveis.

ou

Descrever:

II – BENS MÓVEIS

() Não possuo bens imóveis.

ou

Descrever:

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO Povo"



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



III – APlicações Financeiras / Valores

() Não possuo aplicações financeiras.

ou

Descrever:

IV – OUTROS

() Não possuo outros bens ou direitos a declarar.

ou

Descrever:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e completas, ciente de que a omissão ou prestação de informação falsa poderá implicar responsabilidade administrativa, civil e penal, nos termos da legislação vigente.

Local e data: _____.

Assinatura do(a) declarante:

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO POVO"

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA - CNPJ 17.710.096/0001-84
RUA LAURO BARBOSA, 254 – CENTRO – ESTRELA DALVA – MG – CEP 36.725-000
Telefones: (32) 3464 – 1181 / 3464 – 1348 / 3464 – 1432
e-mail: pmed@estreladalva.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



CURRÍCULO DO CANDIDATO

1. DADOS DO CANDIDATO

Nome completo: _____
Nacionalidade: _____
Estado civil: _____
Profissão: _____
RG nº _____
CPF nº _____
Endereço: _____
Telefone: _____
E-mail: _____

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso: _____
Instituição: _____
Período: _____

Curso: _____
Instituição: _____
Período: _____

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Cargo/Função: _____
Instituição/Empresa: _____
Período: _____

Cargo/Função: _____
Instituição/Empresa: _____
Período: _____

Cargo/Função: _____
Instituição/Empresa: _____
Período: _____

Cargo/Função: _____
Instituição/Empresa: _____
Período: _____

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO Povo"



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



4. CURSOS, CAPACITAÇÕES E CERTIFICAÇÕES

Curso: _____

Instituição: _____

Carga horária: _____

Ano: _____

Curso: _____

Instituição: _____

Carga horária: _____

Ano: _____

Curso: _____

Instituição: _____

Carga horária: _____

Ano: _____

Curso: _____

Instituição: _____

Carga horária: _____

Ano: _____

Curso: _____

Instituição: _____

Carga horária: _____

Ano: _____

5. CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

Declaro que as informações acima são verdadeiras e completas, responsabilizando-me por sua veracidade.

Local e data: _____.

Assinatura do(a) declarante:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
nacionalidade: _____,
estado civil: _____,
profissão: _____,
portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____,
declaro, para os devidos fins, que possuo total disponibilidade de horário para o exercício das atribuições inerentes ao cargo para o qual fui aprovado(a), comprometendo-me a cumprir integralmente a jornada de trabalho estabelecida pela Administração Pública, bem como eventuais necessidades de serviço, nos termos da legislação vigente.

Declaro, ainda, estar ciente de que o descumprimento desta declaração poderá implicar responsabilidade administrativa, civil e penal.

Local e data: _____.

Assinatura do(a) declarante:

12 - DEZ - 1953

ESTRELA DALVA

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO Povo"



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



DECLARAÇÃO PARA FINS DE POSSE E EXERCÍCIO EM CARGO PÚBLICO

Eu, _____,
nacionalidade: _____,
estado civil: _____,
profissão: _____,
portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____,
declaro, para os devidos fins, especialmente para fins de posse e exercício em cargo público, que:

I – Não acumulo cargos, empregos ou funções públicas, exceto nos casos permitidos pelo art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal.

() Declaro que não exerço qualquer outro cargo, emprego ou função pública.

ou

() Declaro que exerço o(s) seguinte(s) cargo(s)/função(ões), nos termos da Constituição Federal:

II – Não sofri penalidade que impeça o exercício de cargo público, estando no pleno gozo dos meus direitos civis e políticos.

III – Não respondo a processo administrativo disciplinar que impeça a investidura no cargo público.

IV – Atendo a todos os requisitos legais para a investidura no cargo, conforme previsto no edital do concurso e na legislação vigente.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou prestação de informação falsa constitui falta grave, podendo acarretar as sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

Local e data: _____.

Assinatura do(a) declarante:

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO Povo"

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA - CNPJ 17.710.096/0001-84

RUA LAURO BARBOSA, 254 – CENTRO – ESTRELA DALVA – MG – CEP 36.725-000

Telefones: (32) 3464 – 1181 / 3464 – 1348 / 3464 – 1432

e-mail: pmed@estreladalva.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA
CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA (IRRF)

Eu, _____,
nacionalidade: _____,
estado civil: _____,
profissão: _____,
portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____,
 declaro, para fins de retenção do Imposto de Renda na Fonte – IRRF, nos termos da legislação vigente, que posso os seguintes dependentes:

1.

Nome completo do dependente: _____

Grau de parentesco: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

2.

Nome completo do dependente: _____

Grau de parentesco: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

3.

Nome completo do dependente: _____

Grau de parentesco: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

4.

Nome completo do dependente: _____

Grau de parentesco: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

5.

Nome completo do dependente: _____

Grau de parentesco: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO POVO"



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA

CEP.: 36.725-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS



ou

Declaro que não possuo dependentes para fins de Imposto de Renda.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras, completas e correspondem à realidade, responsabilizando-me por qualquer informação falsa ou omissa, nos termos da legislação tributária.

Comprometo-me a comunicar imediatamente ao setor de Recursos Humanos qualquer alteração na situação declarada.

Local e data: _____.

Assinatura do(a) declarante:

12 - DEZ - 1953

ESTRELA DALVA

ADM 2025-2028 - "CONSTRUINDO UMA NOVA ESTRELA COM A FORÇA DO Povo"

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DALVA - CNPJ 17.710.096/0001-84
RUA LAURO BARBOSA, 254 – CENTRO – ESTRELA DALVA – MG – CEP 36.725-000
Telefones: (32) 3464 – 1181 /3464 – 1348 /3464 – 1432
e-mail: pmed@estreladalva.mg.gov.br