



# 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 - 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



## 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: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Instituição/Empresa: \_\_\_\_\_  
Período: \_\_\_\_\_



# 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:

\_\_\_\_\_

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



## 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:

**ESTRELA DALVA**



# 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





## 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 possuo 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: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_



**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