



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula MGS: \_\_\_\_\_, nacionalidade: \_\_\_\_\_,  
estado civil: \_\_\_\_\_, C.identidade: \_\_\_\_\_, C.P.F.:  
\_\_\_\_\_, declaro ter pleno conhecimento do disposto nos arts. 23, § 2º, 90,  
parágrafo único, e 93, § 4º, todos da Constituição do Estado de Minas Gerais, no art.  
1º da Lei Complementar Federal nº 64, de 1990, alterada pela Lei Complementar  
Federal nº 135, de 2010, e no Decreto nº 45.604, de 18 de maio de 2011.

Diante disso, declaro não incorrer em nenhuma das hipóteses de impedimento para  
nomeação, designação ou contratação, a título comissionado, para o exercício de  
funções, cargos e empregos na administração pública direta e indireta do Poder  
Executivo, estipuladas no mencionado Decreto.

Assumo, ainda, o compromisso de comunicar ao superior hierárquico eventual  
impedimento superveniente previsto no referido Decreto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Local

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Este formulário deverá ser enviado a MGS, Av Getulio Vargas, 1420/5º andar sala 7.  
até a data de 17/06/2011.