



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

ANEXO IV

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

EU, _____,
PORTADOR(A) do CPF Nº: _____, e do RG Nº: _____
_____, declaro, sob pena das medidas legais cabíveis, não ser
servidor ou empregado público ativo da Administração Pública Direta, Indireta Federal,
Estadual, Distrital e Municipal.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações
acima, sob penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos
legais.

Brasília-DF, _____ de _____ 2021.

Assinatura