



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E INOVAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

1/2

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ nomeado(a) para exercer o cargo em comissão/função gratificada de \_\_\_\_\_ lotado(a) na \_\_\_\_\_, **DECLARO**, para fins de cumprimento do Decreto Municipal nº 20.955, de 31 de outubro de 2019, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo matrimonial, de companheirismo ou parentesco consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, com ocupantes de cargos em comissão ou função gratificada no âmbito da Administração Pública Direta ou Indireta do Município de São Bernardo do Campo.

( ) **POSSUO** o seguinte vínculo com ocupante(s) de cargo(s) em comissão ou função gratificada no âmbito da Administração Pública Direta ou Indireta do Município de São Bernardo do Campo:

**PARENTES EM LINHA RETA**

PARENTE	NOME	CARGO
<input type="checkbox"/> PAI/MÃE		
<input type="checkbox"/> FILHO/FILHA		
<input type="checkbox"/> AVÔ/AVÓ		
<input type="checkbox"/> NETO/NETA		
<input type="checkbox"/> BISAVÔ/BISAVÓ		
<input type="checkbox"/> BISNETO/BISNETA		
<input type="checkbox"/> CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)		
<input type="checkbox"/> SOGRO/SOGRA		
<input type="checkbox"/> GENRO/NORA		

<input type="checkbox"/> MADRASTA/PADRASTO		
<input type="checkbox"/> ENTEADO/ENTEADA		
<input type="checkbox"/> AVÔ/AVÓ (do cônjuge ou companheiro/a)		
<input type="checkbox"/> NETO/NETA (do cônjuge ou companheiro/a)		
<input type="checkbox"/> BISAVÔ/BISAVÓ (do cônjuge ou companheiro/a)		
<input type="checkbox"/> BISNETO/BISNETA (do cônjuge ou companheiro/a)		

**PARENTES EM LINHA COLATERAL**

<b>PARENTE</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>
<input type="checkbox"/> IRMÃO/IRMÃ		
<input type="checkbox"/> TIO/TIA		
<input type="checkbox"/> CUNHADO/CUNHADA		
<input type="checkbox"/> TIO/TIA (do cônjuge ou companheiro/a)		
<input type="checkbox"/> SOBRINHO/SOBRINHA (do cônjuge ou companheiro/a)		

**DECLARO** estar ciente de que a omissão de informação nesta declaração, ainda poderá vir a caracterizar a ocorrência de prática de NEPOTISMO e que estarei sujeito às sanções previstas nas esferas administrativa, cível e criminal.

São Bernardo do Campo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)