

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR EXERCENDO
MANDATO ELETIVO**

O (A) Sr. (a) abaixo assinado (a) _____
Nome completo

_____, _____, _____,
Nacionalidade Profissão

Portador (a) da cédula de identidade nº _____, expedida por
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à _____
_____, bairro _____,

DECLARA para fins e efeitos do **Processo de Seleção ao Quadro de Agentes de Proteção da Infância e Juventude da Vara da Infância e Juventude Distrital de Icoaraci**, que não se encontra exercendo mandato eletivo no âmbito federal, estadual e municipal.

Icoaraci (Belém-PA), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) Declarante