**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE PENALIDADES**

**VERSÃO 2017.1**

Eu,      , cédula de identidade nº      , órgão de expedição      , inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob o nº      , nomeado(a) para exercer o cargo de       do quadro de pessoal permanente do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais - IFMG, Campus       **declaro,** para os fins que se fizerem necessários e em razão do disposto no art. 137 da Lei nº 8.112/19901, **não haver sofrido ou estar cumprindo**, no exercício profissional ou de qualquer cargo, emprego ou função em outros órgãos públicos federais, estaduais ou municipais, inclusive nas autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, qualquer **penalidade de demissão ou destituição** do(s) referido(s) cargo(s) por infringência aos art. 117, incisos IX e XI e 132,incisos I, IV, VIII, X, e XI do referido Diploma.

**Declaro**, ainda, que **não respondi ou respondo a processo administrativo disciplinar ou sindicância** nos **últimos 5 (cinco) anos**.

**Declaro**, ainda, que as informações aqui prestadas são **exatas e verdadeiras** e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do crime tipificado no art. 299 do Código Penal2.

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | ,  Local e Data |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Declarante |