



ANEXO I

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL

Eu,, inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF sob o número....., residente e domiciliado(a) à rua, nº....., Bairro....., Município, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins de comprovação junto à Secretaria-Executiva de Assistência Social de Angra dos Reis, que possuo anos, meses e dias de tempo de serviço no exercício profissional, no cargo pretendido por mim neste Processo Seletivo, seja ele na administração direta, indireta, autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e privada, anterior à minha convocação, conforme certidões emitidas pelos órgãos oficiais, anexas a esta declaração.

_____ de _____ de 2022.

Declarante

(OBS: ANEXAR OBRIGATORIAMENTE CÓPIA DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO).