



# SINDSPREV I

SINDICATO DOS SERVIDORES E TRABALHADORES PÚBLICOS FEDERAIS EM SAÚDE,  
SEGURIDADE, TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL EM MATO GROSSO  
FILIADO A FENASPS GESTÃO: INOVAÇÃO COM TRANSPARENCIA  
PRES: CLEONES / FERRINHO TELEFONES: 3623-0657 / 3321-2900 / 9972-3444

## DECLARAÇÃO

**Eu:** \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
**Estado civil** \_\_\_\_\_, servidor(a), Publico Federal,  
**pretencente ao Quadro** ( ) INSS ( ) FUNASA ( ) Ministério da  
**Saúde** ( ) Superintendencia Regional do Ministerio do Trabalho, no  
**Estado de Mato Grosso,** ( ) Outros \_\_\_\_\_,  
**matricula SIAPE n°** \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**n°** \_\_\_\_\_ **Bairro** \_\_\_\_\_ **cidade de**  
\_\_\_\_\_ **CEP** \_\_\_\_\_: **DECLARO** ,  
**Em carater irrevogável, que faço parte da Chapa que tem como**  
**candidato a Presidente o Sr./Sra.,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **para o quadriênio 2021 a 2025, na** ( ) **Diretoria**  
**Executva** ( ) **Conselho Fiscal no cargo de** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **por minha livre e espontânea vontade.**

**Esclarecemos ainda que, segue anexo, cópia do Contracheque e um document de identificação com foto.**

**Por ser a pura expressão da verdade, dato e assino a presente delaração.**

**Local** \_\_\_\_\_ / **20// julho de 2021**

**Assinatura**



# SINDSPREV I

SINDICATO DOS SERVIDORES E TRABALHADORES PÚBLICOS FEDERAIS EM SAÚDE,  
SEGURIDADE, TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL EM MATO GROSSO  
FILIAO A FENASPS GESTÃO: INOVAÇÃO COM TRANSPARENCIA  
PRES: CLEONES / FERRINHO TELEFONES: 3623-0657 / 3321-2900 / 9972-3444

## DECLARAÇÃO

**Eu:** \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
**Estado civil** \_\_\_\_\_, servidor(a), Publico Federal,  
**pretencente ao Quadro** ( ) INSS ( ) FUNASA ( ) Ministério da  
**Saúde** ( ) Superintendencia Regional do Ministerio do Trabalho, no  
**Estado de Mato Grosso,** ( ) Outros \_\_\_\_\_,  
**matricula SIAPE n°** \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_: **DECLARO** ,  
**Em carater irrevogável, que faço parte da Chapa que tem como**  
**candidato a Presidente o Sr./Sra.,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para o quadriênio 2021 a 2025, na ( ) Diretoria  
**Executva** ( ) Conselho Fiscal no cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, por minha livre e espontânea vontade.

**Esclarecemos ainda que, segue anexo, cópia do Contracheque e um**  
**document de identificação com foto.**

**Por ser a pura expressão da verdade, dato e assino a presente**  
**delaração.**

**Local** \_\_\_\_\_ / 20// julho de 2021

**Assinatura**



# SINDSPREV I

SINDICATO DOS SERVIDORES E TRABALHADORES PÚBLICOS FEDERAIS EM SAÚDE,  
SEGURIDADE, TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL EM MATO GROSSO  
FILIAO A FENASPS GESTÃO: INOVAÇÃO COM TRANSPARENCIA  
PRES: CLEONES / FERRINHO TELEFONES: 3623-0657 / 3321-2900 / 9972-3444

## DECLARAÇÃO

**Eu:** \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
**Estado civil** \_\_\_\_\_, servidor(a), Publico Federal,  
**pretencente ao Quadro** ( ) INSS ( ) FUNASA ( ) Ministério da  
**Saúde** ( ) Superintendencia Regional do Ministerio do Trabalho, no  
**Estado de Mato Grosso,** ( ) Outros \_\_\_\_\_,  
**matricula SIAPE n°** \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_: **DECLARO** ,  
**Em carater irrevogável, que faço parte da Chapa que tem como**  
**candidato a Presidente o Sr./Sra.,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para o quadriênio 2021 a 2025, na ( ) Diretoria  
**Executva** ( ) Conselho Fiscal no cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, por minha livre e espontânea vontade.

**Esclarecemos ainda que, segue anexo, cópia do Contracheque e um**  
**document de identificação com foto.**

**Por ser a pura expressão da verdade, dato e assino a presente**  
**delaração.**

**Local** \_\_\_\_\_ / 20// julho de 2021

**Assinatura**



# SINDSPREV I

SINDICATO DOS SERVIDORES E TRABALHADORES PÚBLICOS FEDERAIS EM SAÚDE,  
SEGURIDADE, TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL EM MATO GROSSO  
FILIAO A FENASPS GESTÃO: INOVAÇÃO COM TRANSPARENCIA  
PRES: CLEONES / FERRINHO TELEFONES: 3623-0657 / 3321-2900 / 9972-3444

## DECLARAÇÃO

**Eu:** \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
**Estado civil** \_\_\_\_\_, servidor(a), Publico Federal,  
**pretencente ao Quadro** ( ) INSS ( ) FUNASA ( ) Ministério da  
**Saúde** ( ) Superintendencia Regional do Ministerio do Trabalho, no  
**Estado de Mato Grosso,** ( ) Outros \_\_\_\_\_,  
**matricula SIAPE n°** \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_: **DECLARO** ,  
**Em carater irrevogável, que faço parte da Chapa que tem como**  
**candidato a Presidente o Sr./Sra.,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para o quadriênio 2021 a 2025, na ( ) Diretoria  
**Executva** ( ) Conselho Fiscal no cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, por minha livre e espontânea vontade.

**Esclarecemos ainda que, segue anexo, cópia do Contracheque e um document de identificação com foto.**

**Por ser a pura expressão da verdade, dato e assino a presente delaração.**

**Local** \_\_\_\_\_ / 20// julho de 2021

**Assinatura**



# SINDSPREV I

SINDICATO DOS SERVIDORES E TRABALHADORES PÚBLICOS FEDERAIS EM SAÚDE,  
SEGURIDADE, TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL EM MATO GROSSO  
FILIAO A FENASPS GESTÃO: INOVAÇÃO COM TRANSPARENCIA  
PRES: CLEONES / FERRINHO TELEFONES: 3623-0657 / 3321-2900 / 9972-3444

## DECLARAÇÃO

**Eu:** \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
**Estado civil** \_\_\_\_\_, servidor(a), Publico Federal,  
**pretencente ao Quadro** ( ) INSS ( ) FUNASA ( ) Ministério da  
**Saúde** ( ) Superintendencia Regional do Ministerio do Trabalho, no  
**Estado de Mato Grosso,** ( ) Outros \_\_\_\_\_,  
**matricula SIAPE n°** \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_: **DECLARO** ,  
**Em carater irrevogável, que faço parte da Chapa que tem como**  
**candidato a Presidente o Sr./Sra.,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para o quadriênio 2021 a 2025, na ( ) Diretoria  
**Executva** ( ) Conselho Fiscal no cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, por minha livre e espontânea vontade.

**Esclarecemos ainda que, segue anexo, cópia do Contracheque e um**  
**document de identificação com foto.**

**Por ser a pura expressão da verdade, dato e assino a presente**  
**delaração.**

**Local** \_\_\_\_\_ / 20// julho de 2021

**Assinatura**