Superintendência da Imprens	sa Oficial do Estado de Mato (	Grosso		
ANEXO 17				
DECLARAÇÃO DE ENDI	EREÇO			
Eu,			, Docum	ento de identidade
	órgão exp	, CPF	talafana fiya ( )	, nacionalidade
telefone celular ( )	, naturalidade e-mail		, teleione lixo ( ) Na falta de	documentos para
comprovação de residênc	cia, DECLARO para os de	evidos fins, sob as pe	nas da Lei, ser residente	ento de identidade, nacionalidade, documentos para e domiciliado no endereço:
	, estado	:, CEP:		, municipio:
telecomunicação fixa ou correspondência expedid LETRA B - INCISO 7 e L	móvel, correspondência e la por instituições bancária LETRA C - INCISO 7 do A , que foi emit	xpedida por órgãos c as, públicas ou privac NEXO 2 - DOCUME! ido em (indicar a data	resentado, seja fatura de oficiais das esferas Federa das, conforme o ARTIGO NTAÇÃO OBRIGATÓRIA a de emissão do documer	al, Estadual ou Municipal, 1 na LETRA A - INCISO 7, )
Declaração, ciente de qu penas de crime previstas além da invalidação do d	s fins de direito e sob as pe e a prestação de informaç nos artigos 297, 298 e 29 ocumento emitido, acaso em procedimento que ass	ção falsa e/ou aprese 99 do Código Penal - configurada a presta	ntação de documento fals Decreto Lei nº 2.848, de ção de informação falsa, a	so poderá incorrer nas 7 de dezembro de 1940,
Por ser expressão da ver	rdade, firmo a presente De	eclaração.		
ATENÇÃO				
Juntamente com essa Di documento.	ECLARAÇÃO é obrigatóri	o anexar o document	to de comprovante de resi	idência informado neste
/١	MT, de	de 20		
Assinatura do Declarante	*	_		
DADOS DO TITULAR DO	O DOCUMENTO DE COM	IPROVANTE DE RES	SIDÊNCIA:	
Nome completo:			. Docume	ento de identidade:
	órgão expedidor:	e UF:	_, CPF:	, nacionalidade:
telefone celular: ( )	órgão expedidor: , naturalidade: _, e-m		, telefone fixo: ( )	
	, C III	an		
Eu, titular do comprovant requerente reside no end	te de residência anexado, lereço indicado nesta decl	RATIFICO as informa aração, conforme o c	ações prestadas pelo req comprovante de endereço	uerente e DECLARO que o em meu nome.
/	MT, de	de 20		
		_		
Assinatura do titular do co	omprovante de residência	*		
* O documento deve ser exemplo, plataforma gov.	assinado pelo proponente .br).	utilizando certificado	o digital ou assinatura elet	trônica avançada (por
ANEXO 18				
AUTODECLARAÇÃO DE	ENDEREÇO			
Eu,			, Docum	ento de identidade

	_ órgão exp	, CPF		, nacionalidade
	, naturalidade		, telefone fixo ( )	
comprovação de residência INCISO 8 do ANEXO 2 - D ciganas, povos indígenas,	, e-maii a, AUTODECLARO para OCUMENTAÇÃO OBRI comunidades quilombola	o fim específico de GATÓRIA (para propas, imigrantes refugia	. Na falta de d atender ao estabelecido no Al ponentes Pessoa Física circer ados, povos ribeirinhos, comu residente e domiciliado no end	ocumentos para RTIGO 1 na LETRA A - nses, comunidades nidades pantaneiras,
DECLARO para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, além da invalidação do documento emitido, acaso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório.				
Por ser expressão da verda	ade, firmo a presente De	claração.		
/M <sup>-</sup>	Γ, de	de 20		
		-		
Assinatura do Declarante*				
* O documento deve ser as exemplo, plataforma gov.br		utilizando certificado	o digital ou assinatura eletrônio	ca avançada (por
ANEXO 19				
DECLARAÇÃO DE NÃO E	MPREGADOR			
EMPREGADOR e devido a	a isso não tenho cadastro	o no sistema do Fun	s devidos fins, sob as penas d do de Garantia do Tempo de S e da Caixa Econômica Federa	Serviço - FGTS para
PROPONENTE - RAZÃO	SOCIAL:			
Digite aqui				
PROPONENTE - CNPJ:				
Digite aqui				
PROPONENTE - NOME C LEGAL:	COMPLETO DO(A) REPI	RESENTANTE		
Digite aqui				
PROPONENTE - CPF DO	(A) REPRESENTANTE	LEGAL:		
Digite aqui				
Declaração, ciente de que penas de crime previstas n	a prestação de informaç os artigos 297, 298 e 29 cumento emitido, acaso o	ão falsa e/ou aprese 9 do Código Penal - configurada a presta	erdadeiras as informações pre ntação de documento falso po Decreto Lei nº 2.848, de 7 de ção de informação falsa, apur a e o contraditório.	oderá incorrer nas dezembro de 1940,
Por ser expressão da verda	ade, firmo a presente De	claração.		
/M <sup>¬</sup>	Γ, de	de 20		

Assinatura do(a) Proponente\*

Assinatura do(a) Representante Legal da Pessoa Jurídica

\* O documento deve ser assinado pelo proponente utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).

ANEXO 20

		DE DEDTEN	$\cap$ IN $I$ E $I$ I $T$
DECLARACAO	INDIVIDUAL	DE PERTEN	CIMENIO

Ao Edital de Seleção Pública,			
Eu,	, [	Pessoa Física, portador(a) dos documentos de RG sob nº	!
comunidade ou população você se identifica: familiar, em situação de rua, em privação de trans (mulher trans, travesti ou homem trans) localizada na Área Urbana ( ) / Área Rural no Estado de Mato Grosso, DECLARO para o	: tradicional, ribeir liberdade ou egre I, negra (preta ou I ( ), no Municí os devidos fins de	Pessoa Física, portador(a) dos documentos de RG sob nº, e CPF sob nº, e CPF sob nº, omunidade / População (indicar no campo a seguir qual rinho, indígena, quilombola, cigana, pantaneira, da agricult essa do sistema prisional, imigrante, refugiada, de pessoa parda), ou outra), ípio de e direito que sou membro reconhecido da comunidade ou onômicos, sociais e culturais com a referida comunidade o	tur
Declaração, ciente de que a prestação de infepenas de crime previstas nos artigos 297, 29	ormação falsa e/o 8 e 299 do Códig acaso configurada	i, serem verdadeiras as informações prestadas nesta ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas go Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 a a prestação de informação falsa, apurada posteriormento apla defesa e o contraditório.	
Por ser expressão da verdade, firmo a preser	nte Declaração.		
	de 20_	·	
	<del></del>		
Assinatura do Declarante*			
DADOS DAS LIDERANÇAS OU REPRESEN	ITANTES DA CO	MUNIDADE OU POPULAÇÃO:	
Nome da Comunidade ou População:			
Nós, na condição de líderes ou representante pelo declarante.	es da comunidade	e ou população, RATIFICAMOS as informações prestadas	3
Por ser expressão da verdade, firmamos a pr	resente Declaraçã	ão.	
1) Nome completo do(a) membro(a) da comu	ınidade ou popula	ação:	
Data de Nascimento:/// UF: CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	_ e
Assinatura do Declarante:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	*	
2) Nome completo do(a) membro(a) da comu	ınidade ou popula	ação:	
Data de Nascimento:/// UF: CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	_e
Assinatura do Declarante:		*	
* O documento deve ser assinado pelo propo	onente utilizando (	certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por	

## **ATENÇÃO**

exemplo, plataforma gov.br).

- Para efeito de representação faz-se necessário que no mínimo 2 (duas) líderes ou representantes da comunidade ou população assinem este documento.

- Apresentar junto desta Declaração a cópia do Documento Oficial de Identificação de cada pessoa que assina.

## ANEXO 21

## DECLARAÇÃO COLETIVA DE PERTENCIMENTO

Ao Edital de Seleção Pública,

no Estado de Mato Grosso, DECLARAMOS para os devidos fins de direito que somos membros reconhecidos da comunidade ou população indicada acima e mantemos vínculos familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.  DECLARAMOS ainda que, a entidade indicada a seguir, Pessoa Jurídica, Razão Social Nome Fantasia inscrita no CNPJ sob nº (se houver), situada no endereço no Município de no Estado de Mato Grosso, representa nós, membros desta Comunidade ou População, neste projeto vinculado à este Edital de Seleção Pública.  DECLARAMOS para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2,848, de 7 de dezembro de 1940, alem da invalidação do documento emitido, acaso confligurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório.  Por ser expressão da verdade, firmamos a presente Declaração.	Nós, abaixo assinados, Pessoas Físicas, pertencemos à Comunidade / Pop comunidade ou população você se identifica: tradicional, ribeirinho, indígena familiar, em situação de rua, em privação de liberdade ou egressa do sistem trans (mulher trans, travesti ou homem trans), negra (preta ou parda), ou ou localizada na Área Urbana ( ) / Área Rural ( ), no Município de	a, quilombola, cigana, pantaneira, da agricultura na prisional, imigrante, refugiada, de pessoa tra),
, Nome da Comunidade ou População.    Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:   Pasa de Nascimento:   /   - RG:   Órgão Expedidor:   e UF:   - CPF:         - RG:   Órgão Expedidor:   e UF:   - CPF:	direito que somos membros reconhecidos da comunidade ou população indieconômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.	icada acima e mantemos vínculos familiares,
endereço		
endereço	, in:	scrita no CNPJ sob nº
no Município de	1	(se nouver), situada no
Comunidade ou População, neste projeto vinculado à este Edital de Seleção Pública.  DECLARAMOS para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, além da invalidação do documento emitido, acaso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório.  Por ser expressão da verdade, firmamos a presente Declaração.	endereço	,
Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, além da invalidação do documento emitido, acaso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório.  Por ser expressão da verdade, firmamos a presente Declaração.	no Município de, no Estado de M Comunidade ou População, neste projeto vinculado à este Edital de Seleção	lato Grosso, representa nós, membros desta o Pública.
	Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentaç penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Declaiém da invalidação do documento emitido, acaso configurada a prestação o	ão de documento falso poderá incorrer nas reto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, de informação falsa, apurada posteriormente à
Nome da Comunidade ou População:	Por ser expressão da verdade, firmamos a presente Declaração.	
1) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:		
1) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:	Nome da Comunidade ou População:	
Assinatura do Declarante:*  2) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:  Data de Nascimento:/ RG: Órgão Expedidor: e  UF: CPF:  Assinatura do Declarante: *  Nome da Comunidade ou População:  3) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:  Data de Nascimento:/ RG: Órgão Expedidor: e  UF: CPF:		
2) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:	Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor: e
2) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:	Assinatura do Declarante:	*
UF: CPF:  Assinatura do Declarante:*  Nome da Comunidade ou População:  3) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:  Data de Nascimento: / / RG: Órgão Expedidor: e  UF: CPF:  Assinatura do Declarante:*		
Nome da Comunidade ou População:	Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor: e
3) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:  Data de Nascimento: / / RG: Órgão Expedidor: e  UF: CPF: *	Assinatura do Declarante:	*
3) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:  Data de Nascimento: / / RG: Órgão Expedidor: e  UF: CPF: *	Nome da Comunidade ou População:	
UF: CPF:* Assinatura do Declarante:*		
	Data de Nascimento: / RG: RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor: e
	Assinatura do Declarante:	*

UF: CPF:	Orgão Expedidor:	е
Assinatura do Declarante:	*	
5) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:		
Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor:	e
Assinatura do Declarante:	*	
6) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:	<del></del>	
Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor:	e
Assinatura do Declarante:	*	
7) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:	<del></del>	
Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	 Órgão Expedidor:	e
Assinatura do Declarante:	*	
8) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:		
Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor:	e
Assinatura do Declarante:	*	
9) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:		
Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor:	e
Assinatura do Declarante:	*	
10) Nome completo do(a) membro(a) da comunidade ou população:		
Data de Nascimento: / RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor:	e
Assinatura do Declarante:	*	
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA:		
Nome completo do Representante Legal:		
Data de Nascimento:/ RG: UF: CPF:	Órgão Expedidor:	e
Eu, na condição de representante legal da Pessoa Jurídica relacionada acima declarante.	, RATIFICO as informações prestac	las pelo
Por ser expressão da verdade, firmo a presente Declaração.		
de 20		

Assinatura do Representante Legal da Pessoa Jurídica\*

\* O documento deve ser assinado pelo proponente utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).

## **ATENÇÃO**

- Para efeito de representação faz-se necessário que no mínimo 10 (dez) membros(as) reconhecidos da comunidade ou população assinam este documento.
- Para efeito de representação faz-se necessário que o representante legal da Pessoa Jurídica assine este documento.
- Apresentar junto desta Declaração a cópia do Documento Oficial de Identificação de cada pessoa que assina.

ANEXO 22			
DECLARAÇÃO	DE PESSOA COM DEFICII	NCIA	
Ao Edital de Se	eleção Pública,		
Eu,	Órgão Emissor	UF, e CPF sob nº	, inscrito no RG sob nº
sou Pessoa cor	m Deficiência, nos termos do	, data de nascimento em Art. 2° da Lei nº 13.146 de 06 de Julh	//, DECLARO que no de 2015. E solicito a minha participação ència, conforme determinado no Edital.
	lamentais por pessoa com de		le igualdade, o exercício dos direitos e das al e cidadania, que sou pessoa com a(s)
Tipo de Deficiência	Grau ou Nível da Deficiência	Código - CID	
DECLARO, sob	ore o Edital, ser:		
( ) Inscrito(a)	) na condição de Proponente		
( ) Participar trabalho	nte na condição de membro o	a equipe de	
Declaração, cie penas de crime além da invalid	ente de que a prestação de ir e previstas nos artigos 297, 2 ação do documento emitido,	8 e 299 do Código Penal - Decreto L	documento falso poderá incorrer nas ei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, ormação falsa, apurada posteriormente à
Por ser express	são da verdade, firmo a pres	nte Declaração.	
	/MT, de	de 20	
Assinatura do D	Declarante*		

\* O documento deve ser assinado pelo proponente utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por

**ANEXO 23** 

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS

Ao Edital de Seleção Pública,

exemplo, plataforma gov.br).

Eu,	, inscrito no RG sob nº
	o nº, data de
Eu,Órgão EmissorUF, e CPF sobnascimento em/, DECLARO que sou Pessoa Preta ( ) e estou ciente de que esta autodeclaração somente será válida se apresentada de Heteroidentificação, após análise fenotípica a ser realizada quando da minh	juntamente de parecer emitido por Comissão
DECLARO, sobre o Edital, que sou:	
( ) Inscrito(a) na condição de Proponente	
( ) Participante na condição de membro da equipe de trabalho	
DECLARO, sobre a autodeclaração étnico-racial, buscando assegurar e promo dos direitos e das liberdades fundamentais por pessoa preta ou parda, visando	
DECLARO para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdade Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação penas de crime previstas nos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal - Decret além da invalidação do documento emitido, acaso configurada a prestação de emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o co	de documento falso poderá incorrer nas to Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, informação falsa, apurada posteriormente à
Nestes termos, peço e aguardo deferimento.	
dede 2022.	
Assinatura do Declarante*	

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso

Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: f7b512ae

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\_oficial/consultar

<sup>\*</sup> O documento deve ser assinado pelo proponente utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).