



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO GERAL
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
GERÊNCIA DE PESSOAL ATIVO**

**DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM GERÊNCIA OU
ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESA PRIVADA**

Eu, _____, CPF nº _____ ou
Matrícula nº _____, para fins de:

- ☐ Posse de cargo efetivo de _____
- ☐ Posse para exercício do cargo comissionado de _____
- ☐ Exoneração de cargo efetivo de _____
- ☐ Exoneração de cargo comissionado de _____
- ☐ Atualização anual referente ao cargo de _____

☐ Declaro, sob as penas da Lei e conforme artigo 193, inciso X, da Lei Complementar 840/2011 que não participo de gerência ou administração de sociedade ou empresa privada personificada ou não personificada.

☐ Declaro, sob as penas da Lei e conforme artigo 193, inciso IX, da Lei Complementar 840/2011 que não exerço o comércio.

☐ Declaro, sob as penas da Lei e conforme artigo 193, inciso IX, da Lei Complementar 840/2011 que exerço o comércio na qualidade de _____
na(s) empresa(s) abaixo citada(s): _____.

Brasília-DF, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura