**DECLARAÇÃO**

Eu, **[Nome do Declarante]**, portador(a) do CPF nº **[XXX.XXX.XXX-XX]** e do RG nº **[XXXXXXX]**, residente à **[Endereço Completo]**, declaro, sob as penas da lei, que sou empregado(a) da **[Nome da Empresa Pública]**, integrante da Administração Estadual Indireta do Estado de Sergipe, exercendo a função de **[Cargo]**, desde **[Data de Admissão]**.

Estou ciente de que a veracidade das informações apresentadas está sujeita à verificação e que qualquer divergência poderá implicar nas consequências legais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

**Observação:** Anexar **documento, carteira de trabalho ou declaração emitida pelo setor responsável da empresa.**

Aracaju (SE), de de 2025.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[nome do Declarante]**

**[nome da Instituição]**