

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, _____, portador(a) do CPF: _____, candidato(a) à bolsa PCI, declaro que:

☐ Não possuo qualquer parente de até 3º (terceiro) grau, consanguíneos ou por afinidade inclusive, entre o quadro de servidores da CNEN.

☐ Possuo parente de até 3º (terceiro) grau, consanguíneos ou por afinidade inclusive, entre o quadro de servidores da CNEN, identificado a seguir:

Servidor:

SIAPE:

Cargo:

Grau de Parentesco:

Observação: Conforme edital da Chamada Pública alínea “f” item 3.2.1. os candidatos a bolsa PCI não podem possuir parentesco com ocupantes de funções gratificadas da Instituição, em atendimento ao disposto pela Lei nº 8.027, 12/04/1990, pelo Decreto nº 6.906, de 21/07/2009 e pelo Decreto 7.203/2010.

_____, de _____ de _____

Assinatura _____