AUTODECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

(Conforme o Art. 11 da Portaria nº 2142 - Reitoria/IFG, de 1º de setembro de 2025)

Eu, **[Nome Completo do(a) Candidato(a)]**, inscrito(a) no CPF sob o nº **[000.000.000-00]**, portador(a) da Carteira de Identidade (RG) nº **[0000000 - Órgão Expedidor/UF]**, servidor(a) público(a) federal ocupante do cargo efetivo de Professor(a) do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico (EBTT) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás (IFG), matrícula SIAPE nº **[0000000]**, lotado(a) no Departamento de Áreas Acadêmicas do **Câmpus [Nome do Câmpus]**, candidato(a) à função de **Chefia do Departamento de Áreas Acadêmicas**, **DECLARO**, para os devidos fins de inscrição e participação no processo eleitoral regulamentado pela Portaria nº 2142 - Reitoria/IFG, de 1º de setembro de 2025, e sob as penas da lei, que:

1. Pertenço ao quadro efetivo de docentes do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás (IFG);
2. Encontro-me regularmente lotado(a) no Departamento de Áreas Acadêmicas para o qual concorro à função de Chefia;
3. Exerço minhas atividades em regime de trabalho de **Dedicação Exclusiva (DE)**;
4. Contarei com, no mínimo, **3 (três) anos completos de lotação no Câmpus [Nome do Câmpus]** até a data da realização da eleição;
5. **Não fui responsabilizado(a) por infração funcional** no âmbito do serviço público;
6. **Não fui condenado(a)** por nenhum dos seguintes crimes:
    - Crime falimentar;
    - Sonegação fiscal;
    - Prevaricação;
    - Corrupção ativa ou passiva;
    - Peculato.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade das informações prestadas nesta autodeclaração implicará no indeferimento ou cancelamento da minha candidatura, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis, nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº 2.848/1940) e da Lei nº 8.112/1990.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade/GO], **[dia]** de **[mês]** de **[ano]**.

[Nome Completo do(a) Candidato(a)]

Docente – Matrícula SIAPE nº **[0000000]**

Câmpus **[Nome do Câmpus]** / IFG