ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA JUDICIÁRIA CIVIL

TERMO DE COMPROMISSO

(**PREENCHER DIGITADO, SEM ABREVIAÇÕES E SEM RASURAS**)

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR TEMPORÁRIO			
Nome:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Cargo:		Curso Superior:	
Outros cursos:			
CPF:	RG:	Data Nascimento:	
Lotação:		Telefone:	
Período do Contrato:		E-mail:	

Observação: encaminhar anexo a cópia dos seguintes documentos: ***contrato*** **e** ***cópia de documento pessoal com foto***

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido, que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados **e que autorizo a Polícia Judiciária Civil de Mato Grosso a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida,** para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido.

_____, _____, _____

Local Data Assinatura do compromissado

_____, _____, _____

Local Data Assinatura/carimbo do superior imediato