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: _____

Nº 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.

_____
Local e Data

_____
Assinatura