



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

**DECLARAÇÃO**  
(conforme Decreto nº 45.604, de 18/05/2011)

01 - NOME:

02 - ESTADO CIVIL:

03 - RG:

04 - CPF:

05 - DECLARAÇÃO:

Declaro ter pleno conhecimento do disposto nos arts. 23, § 2º, 90, parágrafo único, e 93, § 4º, todos da Constituição do Estado de Minas Gerais, no art. 1º da Lei Complementar Federal nº 64, de 1990, alterada pela Lei Complementar Federal nº 135, de 2010, **e no Decreto nº 45.604, de 18 de maio de 2011.**

Diante disso, declaro não incorrer em nenhuma das hipóteses de impedimento para nomeação, designação ou contratação, a título comissionado, para o exercício de funções, cargos e empregos na administração pública direta e indireta do Poder Executivo, estipuladas no mencionado Decreto.

Assumo, ainda, o compromisso de comunicar ao superior hierárquico eventual impedimento superveniente previsto no referido Decreto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
LOCAL

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA