**DECLARAÇÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indicado para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da estrutura de pessoal do Ministério Público do Estado do Ceará, comprometo-me a apresentar à Secretaria de Recursos Humanos, meus dados bancários junto ao Banco Bradesco S/A. DECLARO estar ciente de que o crédito em folha de pagamento, referente aos vencimentos do cargo, somente será providenciado após a regularização da pendência. DECLARO, por fim, estar ciente de que a data limite para o requerimento de inclusão de documentos em folha de pagamento é o dia 10 (dez) de cada mês.

Fortaleza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

PREENCHER COM LETRA DE FORMA OU DIGITAR AS INFORMAÇÕES

NÃO É NECESSÁRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA