**Estado de Mato Grosso do Sul**

Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública

Polícia Civil

Academia de Polícia Civil

Delegado Júlio Cesar da Fonte Nogueira

**AUTORIZAÇÃO/DECLARAÇÃO**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a Instituição Policial Civil do Estado de Mato Grosso do Sul a obter:
2. Meus dados funcionais junto a Órgãos Públicos, Autarquias, Sociedades de Economia Mista, e pessoas Jurídicas de Direito Privado;
3. Meus dados médicos.
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que NÃO ESTOU CUMPRINDO nenhuma sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer Órgão Público e/ou entidade da esfera Federal, Estadual e/ou Municipal.

Por ser verdade firmo a presente.

Campo Grande, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

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

(assinatura por extenso)