



ANEXO VI

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO
TEMPORÁRIA DE PROFISSIONAIS À SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
EDITAL Nº 003/2021**

DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE PARENTESCO (DRP)

(Preencher de próprio punho, letra cursiva, caneta esferográfica de tinta preta ou azul e sem rasuras)

Eu, _____
portador do CPF nº _____ e do RG nº _____,
declaro, ciente das consequências legais acerca da veracidade de minha
informação, que:

(☐) **NÃO** tenho cônjuge ou grau de parentesco, em linha reta, colateral ou por
afinidade, até o terceiro grau, com responsáveis pelo Processo Seletivo
Simplificado, ou com servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado,
investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento.

(☐) **TENHO** cônjuge ou grau de parentesco, em linha reta, colateral ou por
afinidade, até o terceiro grau, com responsáveis pelo Processo Seletivo
Simplificado, ou com servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado,
investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento.

Observação: caso seja essa opção, informar o nome do cônjuge ou parente (indicando
o grau de parentesco), bem como o grau ocupado pelo mesmo.

São José dos Quatro Marcos, ____ de _____ de 2021.

Assinatura (por extenso)

Campo disponível para observação/justificativa do interesse do declarante
(facultativo):