



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 1ª REGIÃO MILITAR - CRO/1

DECLARAÇÃO ATESTANDO QUE NÃO ESTÁ ACUMULANDO
CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA
(Art. 6º da Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993)

1. Eu, _____
CPF nº _____, **declaro**, em razão do disposto no Art. 6º da Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993, para efeito do ato de contratação, posse e entrada em exercício na **função**: _____, na Comissão Regional de Obras da 1ª Região Militar (CRO/1), que **não exerço qualquer cargo, função ou emprego público** na Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, ou suas subsidiárias ou controladas, que possa ser acumulável com a função para a qual serei contratado(a) por esta Organização Militar.

2. Declaro, também, que não haverá percepção simultânea de proventos de aposentadoria com a remuneração decorrente da função para a qual serei contratado(a), conforme estabelece o § 10 do Art. 37 da Constituição Federal, observado em qualquer caso o disposto nos incisos XI, XVI e XVII do mesmo artigo.

3. Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, bem como estou ciente de que, se falsas, estarei infringindo o Art. 299 do Código Penal Brasileiro, ficando sujeito às sanções civis, administrativas e criminais.

Rio de Janeiro - RJ, ____ de _____ de _____.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 1ª REGIÃO MILITAR - CRO/1

Em cumprimento ao prescrito na Portaria Interministerial MP/CGU nº 298, de 6 de setembro de 2007, apresento a minha Declaração de Bens e Rendidas, conforme o motivo e as informações a seguir:

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES (Lei nº 8.429 e Decreto nº 5.483/2005)

I - PATRIMÔNIO DO DECLARANTE

<input type="checkbox"/> Declaração de ingresso	Preencher os ítems 1, 2, 8, 9, 11 e 12
<input type="checkbox"/> Declaração de desligamento	Preencher todos os ítems
<input type="checkbox"/> Declaração de atualização anual	Preencher todos os ítems com informações relativas aos rendimentos auferidos no exercício anterior e ao patrimônio do último dia do exercício anterior.

1. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO

CPF:	TÍTULO ELEITORAL:	DATA NASCIMENTO:	
NOME:			
Endereço			
Tipo:	Logradouro:		
Número:	Complemento: (apt, sala, bloco)	Bairro:	CEP:
Município:	UF:	DDD:	Tif:

2. DEPENDENTES

CPF	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	DATA NASCIMENTO

3. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR

INFORMAR PRINCIPAL FONTE PAGADORA	CNPJ	RENDIMENTOS

4. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES

NOME DA FONTE PAGADORA	CNPJ	CPF DO DEPENDENTE	RENDIMENTOS - R\$
TOTAL	R\$		

5. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR PELO TITULAR

MÊS DO RECEBIMENTO	RENDIMENTOS R\$		
	PESSOA FÍSICA (A)	EXTERIOR (B)	TOTAL RENDIMENTOS R\$
JANEIRO			
FEVEREIRO			
...			
TOTAL			

6. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

CPF	RENDIMENTOS R\$		
	PESSOA FÍSICA (A)	EXTERIOR (B)	TOTAL RENDIMENTOS R\$
TOTAL R\$			

7. OUTROS RENDIMENTOS

DISCRIMINAÇÃO	RENDIMENTOS R\$

Bolsa de estudo e pesquisa, desde que não represente vantagem ao doador e não caracterize contraprestação de serviço.

DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO	TIPO	ANO (anterior)	ANO (atual)
TOTAL R\$			

TIPO: imóveis - terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no país ou no exterior.

8. DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

DISCRIMINAÇÃO BEM/DIREITO Informar: data, valor de aquisição e de alienação (informar destinatário com CPF) quando for o caso	SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO

DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO	TIPO	ANO (anterior)	ANO (atual)
TOTAL R\$			

TIPO: imóveis - terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no país ou no exterior.

9. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Discriminar dívidas e ônus reais - nome do beneficiário ou credor	SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO R\$	
TOTAL R\$	ANO (anterior)	ANO (atual)

10. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES

CPF	RENDIMENTOS R\$

11. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES

Os bens do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
---	------------------------------	------------------------------

Caso negativo discriminar abaixo

Discriminação bem/direito informar: Data, valor de aquisição e de alienação (informar destinatário com CPF) quando for o caso	SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO R\$

DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO	CPF	TIPO	ANO (anterior)	ANO (atual)

12. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES

As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
---	------------------------------	------------------------------

Caso negativo discriminar abaixo

DESCRIÇÃO DA DÍVIDA	CPF	TIPO	ANO (anterior)	ANO (atual)

Declaro que as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar a responsabilização administrativa, penal e civil.

Rio de Janeiro, RJ, _____ de _____ de _____



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 1ª REGIÃO MILITAR - CRO/1

CADASTRO DE DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA

1. Identificação do (a) servidor(a):

- Nome do PCTD:
- Função:
- Salário:
- Edital:
- OM de lotação:

2. Referência:

- Decreto nº 3.000, de 26 março de 1999

3. Documentos apresentados:

4. Informações complementares sobre a situação deste (a) dependente, visando subsidiar o despacho inerente a solicitação:

a. Este(a) dependente exerce atividade remunerada ou possui fonte de renda própria?
SIM () NÃO ()

b. Na hipótese do outro genitor ser militar ou servidor público civil, este(a) dependente foi ou será cadastrado(a) no órgão de vinculação do mesmo para efeito de Imposto de Renda Retido na Fonte?
SIM () NÃO ()

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem verdadeiras as informações prestadas neste formulário. Estou ciente de que, se falsas, estarei infringindo o art. 876 do Código Civil e o art. 299 do Código Penal Brasileiro, ficando sujeito às sanções civis, administrativas e criminais.

c. Identificação de Dependente e Grau de Parentesco (nome completo):

Rio de Janeiro, RJ, , de de 2023

NOME DO PCTD

5. A documentação está de acordo:

SIM () NÃO ()

6. PARECER DO SI/ CRO/1:

() Pode ser cadastrado () Não pode ser cadastrado.

7. DESPACHO DO OD/ CRO/1:

Rio de Janeiro - RJ, ___ de _____ de _____.

ANDRÉ CRUZ TEIXEIRA- Cel
OD/ CRO/1

Publicado no BI OD/ CRO/1 N° _____, de ____/____/_____



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 1ª REGIÃO MILITAR - CRO/1

**DECLARAÇÃO ATESTANDO QUE NÃO FOI CONTRATADO NOS ÚLTIMOS
24 (VINTE E QUATRO) MESES, EM QUALQUER ÓRGÃO PÚBLICO**
(Art. 9º, inciso III, da Lei nº 8.745/93)

1. Eu, _____,
CPF nº _____, **declaro**, em razão do disposto no **inciso III do Art. 9º da Lei nº 8.745**, de 9 de dezembro de 1993, para efeito do ato de contratação, posse e entrada em exercício na função: _____, na Comissão Regional de Obras da 1ª Região Militar (CRO/1), **que nos últimos 24 (vinte e quatro) meses**, a contar desta data:

Não fui contratado(a) por outro órgão da Administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, nem por suas subsidiárias ou controladas, sob o regime da legislação referida. **Atesto que li o Art. 9º da Lei nº 8.745/93** e, portanto, estou ciente de que a inobservância do disposto neste artigo **importará na rescisão sumária do contrato** nos casos dos incisos **I e II**, ou na **declaração da sua insubsistência**, no caso do inciso **III**.

Fui contratado(a) por outro órgão da Administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, ou por suas subsidiárias ou controladas, sob o regime da legislação referida.

- Nome do órgão: _____
- Localidade: _____
- Data da rescisão do Contrato no órgão: ____/____/____
- Motivo: _____
- Telefone para contato com o SRH do órgão: _____

2. Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, bem como estou ciente de que, se falsas, estarei infringindo o Art. 299 do Código Penal Brasileiro, ficando sujeito às sanções civis, administrativas e criminais.

Rio de Janeiro- RJ, ____ de _____ de ____.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 1ª REGIÃO MILITAR - CRO/1

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito (a) no
Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob o nº _____ Função/OM
_____, Edital nº 001/2023-CRO/1 / PCTD, de 15 de março
2023. Tendo iniciado o exercício da função em ____/____/_____.

DECLARO, conforme previsto no art. 24 da Lei nº 7.9981, de 11 de janeiro de 1990, que a partir do efetivo exercício no cargo ou emprego para o qual fui convocado (a), não sou beneficiário do seguro desemprego.

DECLARO, ainda, que as informações aqui prestadas são exatas e verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do crime tipificado no art. 299 do Código Penal. 2

Rio de Janeiro (RJ), ____ de _____ de 2023.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 1ª REGIÃO MILITAR - CRO/1

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO DE GERÊNCIA
OU ADMINISTRAÇÃO DE SOCIEDADE PRIVADA**
(Art. 117 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990)

1. Eu, _____, CPF nº _____, **declaro**, em razão do disposto na Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, para efeito de contratação, posse e entrada em exercício na função: _____, na Comissão Regional de Obras da 1ª Região Militar (CRO/1), que **não participo** de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada e **não exerço** comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário.

2. Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, bem como estou ciente de que, se falsas, estarei infringindo o Art. 299 do Código Penal Brasileiro, ficando sujeito às sanções civis, administrativas e criminais.

Rio de Janeiro, RJ, ____ de _____ de ____.