



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS - SEGEP

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
Cidade de _____, **DECLARO** para os
devidos fins, sob as penas da Lei, junto ao TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO
AMAZONAS **que não estou cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer
órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.**

_____, ____ de _____ de 20____.
Local e data

Assinatura do declarante