



ANEXO V- DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

((Texto incluído pela Instrução Normativa SGP/MGI nº 133, de 31 de março de 2025, *publicado mediante retificação no DOU nº 66, de 7/4/2025, Seção 1, página 26))

Eu, ,
RG/CIN/RNM/RNE: UF: Órgão expedidor: ,
CPF: ou matrícula SIAPE , **declaro** estar
ciente dos termos da IN SGP nº 30/2025 e de que quaisquer alterações em
minha situação funcional devem ser comunicadas por mim, imediatamente, às
unidades de gestão de pessoas dos órgãos ou entidades nas quais possuo os
respectivos vínculos funcionais, sob pena de responsabilização.

Constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 01(um) a 03(três) anos e multa.

Local/UF e data: .

Assinatura (*)

*Utilizar assinatura digital certificada, como por exemplo o assinador ITI do Gov.br (<https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>)