



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## DECLARAÇÃO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliado  
em \_\_\_\_\_, Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, CEP nº \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, Telefone nº  
\_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins que atendo a todos os requisitos  
de habilitação previstos nos itens 5.2.4 a 5.2.9 do EDITAL CONJUNTO DE CHAMAMENTO  
PÚBLICO E PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/SEPRT/SEDGG/INSS, DE 29 DE ABRIL DE  
2020, abaixo descritos:

5.2.4 - possuir formação escolar mínima equivalente ao ensino médio;

5.2.5 - não ocupar cargo de direção em partido político ou qualquer agremiação ou entidade que mantenha ou inspire conflito de interesse com o INSS ou demais órgãos contratantes ou com a Administração Pública, bem como não incorrer em qualquer situação de conflito de interesse;

5.2.6 - não ter atuado como procurador, despachante de documentos ou intermediário em processos administrativos perante o INSS ou órgão no qual irá atuar, nos dois anos anteriores à data de publicação deste edital, ressalvada a possibilidade de atuar como procurador para recebimento de benefício de segurado;

5.2.7 - não ter sido contratado por tempo determinado nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, nos termos do inciso III do art. 9º da Lei nº 8.745, de 1993;

5.2.8 - não ter sofrido imposição de penalidade decorrente de processo administrativo disciplinar no período dos últimos cinco anos de serviço; e

5.2.9 - não ser enquadrado nas hipóteses de inelegibilidade previstas no inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade por esta declaração e ciência quanto às consequências previstas no item 5.8 do Edital caso não corresponda a verdade, além das previstas em lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_

ASSINATURA