



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):