

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

OBJETO: Credenciamento permanente de serviços médicos na modalidade de ATENDIMENTO TELECONSULTA, para profissionais médicos: GENERALISTAS e ESPECIALISTAS.

MODALIDADE: Credenciamento nº ____/2025

A empresa _____, CNPJ/MF n.º _____, por intermédio do seu representante legal _____, portador da identidade _____, do CPF _____, **DECLARA** que os profissionais abaixo relacionados, encontram-se à disposição da do Consórcio CONECTAR e dos municípios consorciados.

NOME	CPF	CRM	CNS

1. Não estão em acúmulo de cargo, emprego público e/ou aposentadoria nos termos do art. 37 da Constituição Federal;
2. Que nunca foi(ram) demitido(s) ou destituído(s) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos cinco anos, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza;
3. Não haverem sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal;
4. Declaram que possuem disponibilidade para cumprir a carga horária exigida para o cargo para o qual estará sendo contratado;

Declaro que as informações prestadas por mim são verdadeiras, ciente de configurando-se a não veracidade da declaração prestada, como crime de falsidade ideológica, do Código Penal.

Loca, ____ de _____ de 2025.

Assinatura