



**Instituto de
Previdência**
do Município de Canindé

DECLARAÇÃO

Eu, Lidiana Alves da Silva, Diretora de Perícia Médica de Canindé, portadora da identidade nº338789199, CPF nº 891.134.543-15, residente e domiciliada em na Rua Augusto Facundo 621, bairro Santa Clara, cidade Canindé - CE, nomeada para exercer as funções do cargo de DIRETORIA DE PERÍCIA MÉDICA, nível - DEX do Município de Canindé-CE, junto à unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social de Canindé-CE, declaro, para os devidos fins da prova prevista no art. 8º-B da Lei nº 9.717, de 27 de novembro de 1998, e sob as penas da lei, que não sofri condenação criminal transitada em julgado, conforme certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal anexas, e que não incidi em alguma das demais situações de inelegibilidade previstas no inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990.

Canindé- CE, 02 de janeiro de 2025

Lidiana Alves da Silva dos Santos.

LIDIANA ALVES DA SILVA SANTOS