



**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO
FINANCIADO PELO ESTADO DE GOIÁS NOS ÚLTIMOS 3 ANOS**

Pela presente **DECLARAÇÃO**, eu, _____
_____, servidor público do Poder Executivo Estadual
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____, Órgão Expedidor _____,
CPF n.º _____ ocupante do Cargo _____,
lotado(a) no Órgão _____, participante no
Processo Seletivo para o Curso de Pós-Graduação em **Finanças Públicas e Administração
Orçamentária**, coordenado pela Superintendência da Escola de Governo, declaro que não
participei ou concluí curso de pós-graduação financiado pelo Governo do Estado de Goiás nos
últimos 3 (três) anos.

Goiânia, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

TESTEMUNHAS:

Nome Completo: _____

CPF.: _____

Assinatura: _____

Nome Completo: _____

CPF.: _____

Assinatura: _____