

ANEXO II

DECLARAÇÃO QUE NÃO É FUNCIONÁRIO DO GOVERNO

**Eu,, portador/a da cédula de
identidade nº., CPF nº.,
Residente na,
....., DECLARO que não
pertencço ao quadro funcional do Governo do Estado da Paraíba, seja através de
contrato de prestação de serviço, cargo comissionado ou funcionário/a efetivo/a.**

João Pessoa, de de

Assinatura.....