ESTADO DO CEARÁ

Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social - SSPDS Academia Estadual de Segurança Pública - AESP Fundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE

Concurso Público para Soldado da Polícia Militar do Estado do Ceará (Edital Nº 001/2025 – SSPDS/AESP, DOE de 04/04/2025)

AUTODECLARAÇÃO DE TATUAGEM

Eu, candidato do Concurso para Soldado de Polícia Militar do Ceará / 2025, habilitado para a Inspeção de Saúde do referido Concurso e com "Dados de Identificação", abaixo indicados, **declaro**, sob as penas da lei, não possuir tatuagem com conteúdo que viole os valores previstos na Constituição Federal de 1988 e suas alterações, tais como tatuagens que contenham obscenidades, ideologias terroristas, que sejam discriminatórias, que façam apologia à violência, às drogas ilícitas, à criminalidade ou à discriminação de raça, credo, sexo ou origem. **Declaro**, mais, que estou ciente que tais temas são, inegavelmente, contrário aos princípios constitucionais e às instituições democráticas. **Declaro**, outrossim, estar ciente de que, se a qualquer tempo for constatado que possua tatuagem enquadrada em, pelo menos, uma das temáticas acima referidas estarei sujeito à eliminação do Concurso e poderei não ser nomeado para ocupação do cargo de Soldado da PMCE ou ser tornado efeito o ato de nomeação. **Declaro**, finalmente, que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente das penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal.

Dados de Identificação do Candidato

| Nome Completo | | | | | | | |
|-------------------------|-------|---------------|-------------------------------------|-----------|--|-------------|---------------------------|
| Horário | Turma | Turma | | | | Ordem | |
| Número do Pedido Número | | mero do Docur | ero do Documento de Identificação C | | | | |
| Endereço Completo | | | | | | | |
| Cidade | | Estado | | CEP | | | ☐ Masculino ☐ Feminino |
| E-mail | | | Telefone (1 | L) | | Telefone (2 |) |
| | | | | | | | |
| | | | cal e Data | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | iau | | lo Candidato declarante | tificacão | | | |

Formulário padronizado de **Autodeclaração de Tatuagem** para Inspeção de Saúde, 2ª Etapa do Concurso Público para