

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE

MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA-
DELIBERATIVO, DO CONSELHO FISCAL E DO COORDENADOR DE PREVIDÊNCIA DO
RPPS/IPAM /2026

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ELEIÇÃO 001/2026

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) em _____ (endereço completo) na
qualidade de candidato a _____ (Membro do Conselho
Municipal/Deliberativo ou do Conselho Fiscal ou de Coordenador de Previdência),
DA UNIDADE GESTORA DO RPPS/IPAM, declaro para os devidos fins de direito que:

1.VERACIDADE: Todos os documentos e informações apresentados/entregues para fins
de obtenção de registro de candidatura de _____ (Membro do
Conselho Municipal/Deliberativo ou do Conselho Fiscal ou de Coordenador de
Previdência) são verdadeiros e condizem com a realidade.

2.REQUISITOS: Estou ciente e preencho todos os requisitos de idoneidade, escolaridade,
pela legislação municipal/estadual vigente para o exercício do cargo e que irei me submeter
ao Código de ética do IPAM.

3.APRESENTAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO: Assumo a responsabilidade pela
apresentação/comprovação da certificação profissional válida, comprometo-me a apresentá-
lo no prazo estabelecido no Edital de Convocação de Eleição.

4.ATUALIZAÇÃO: Comprometo-me a manter minha certificação profissional atualizada
e a informar, imediatamente, sobre qualquer alteração, perante o RPPS/IPAM.

5.RESPONSABILIDADE: Estou ciente de que a falsidade das declarações acima
implicará as sanções cíveis, administrativas e criminais previstas na legislação brasileira
(Art. 299 do Código Penal).

Porto Velho, _____ de _____ 2026.

Assinatura