ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE NEPOTISMO

CONTRATAÇÃO:	Prestação de serviços continuados de vigilância ostensiva armada patrimonial para atender às necessidades do IFAM Campus Manaus Centro
CONTRATANTE:	Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM Campus Manaus Centro
CONTRATADA:	[Nome da Empresa Vencedora] – [CNPJ]
COLABORADOR (A):	[Nome Completo do Funcionário Terceirizado]
CPF: [000.000.000-00]	**CARGO:** [Inserir o Cargo do Profissional]

Eu, **[Nome Completo do Colaborador]**, acima identificado(a), alocado(a) para prestar serviços no Instituto Federal do Amazonas - IFAM Campus Manaus Centro, por força do Contrato Administrativo nº **[XX/202X]**, **DECLARO**, sob as penas da lei, em especial para fins de cumprimento do Decreto Federal nº 7.203, de 4 de junho de 2010, que:

1. NÃO SOU cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de:

- Detentores de cargo em comissão ou função de confiança que atuem na estrutura administrativa do IFAM Campus Manaus Centro, na Reitoria do IFAM ou qualquer outro *campi* do IFAM;
- Servidores cujas atribuições no IFAM envolvam a fiscalização, gestão, coordenação ou planejamento da contratação da empresa na qual estou vinculado(a);
- Autoridades julgadoras, homologadoras ou ratificadoras envolvidas no processo licitatório que deu origem a este contrato.

2. Estou ciente de que, para os fins desta declaração, consideram-se parentes até o terceiro grau:

- **1º Grau:** Pais e Filhos (linha reta); Cônjuge/Companheiro(a), Sogros(as), Genros e Noras (por afinidade).
- **2º Grau:** Avós e Netos (linha reta); Irmãos (linha colateral); Cunhados(as) e Avós do cônjuge (por afinidade).
- **3º Grau:** Bisavós e Bisnetos (linha reta); Tios e Sobrinhos (linha colateral); Tios e Sobrinhos do cônjuge (por afinidade).

3. Declaro, ainda, que **NÃO ME ENCONTRO** em situação que configure nepotismo cruzado, caracterizado pelo ajuste recíproco de designações ou contratações de parentes entre o IFAM e outras entidades da Administração Pública Federal.

Por ser a expressão da verdade, assumo total responsabilidade civil, administrativa e penal pela fidedignidade destas informações, declaro estar ciente de que a falsidade das informações prestadas ou a constatação de situação incompatível com esta declaração poderá ensejar a adoção das medidas administrativas, contratuais e legais cabíveis, observados o contraditório e a ampla defesa, quando aplicáveis, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

Comprometo-me, por fim, a comunicar imediatamente a Fiscalização do Contrato caso ocorra qualquer alteração superveniente na situação aqui declarada durante a vigência do contrato.

Manaus/AM, _____ de _____ de 2026.

_____

Assinatura do(a) Colaborador(a)

_____

Fiscal do Contrato / IFAM Campus Manaus Centro

(Recebido em: ____/____/2026)