

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO POR PROVA

Declaro para fins de inscrição no Processo de Certificação por Prova do ICSS - Instituto de Certificação dos Profissionais de Seguridade Social que:

Não sou:

1. condenação criminal transitada em julgado; nem
2. penalidade administrativa agravada por reincidência nos últimos 3 (três) anos por infração à legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar, nem como servidor público.

Li e concordo com o Regulamento e com o Manual da Certificação por Prova do ICSS - Instituto de Certificação dos Profissionais de Seguridade Social e **confirmando a minha adesão** ao Código de Conduta para o Profissional Certificado ICSS.

As informações prestadas acima são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, ratificando que não tenho qualquer impedimento para participar do processo de Certificação por Prova do ICSS - Instituto de Certificação dos Profissionais de Seguridade Social.