



DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Identificação do servidor

Nome:	
RG:	CPF:
Cargo:	Função:

DECLARO, PARA FINS DE CONTRATAÇÃO/NOMEAÇÃO, QUE:

() NÃO EXERÇO OUTRO CARGO/FUNÇÃO REMUNERADA, NEM PERCEBO QUALQUER BENEFÍCIO ORIUNDO DOS COFRES PÚBLICOS.

() PERCEBO REMUNERAÇÃO DOS COFRES PÚBLICOS, CONFORME ABAIXO.

Identificação de Cargo/Função Pública/Aposentadoria

() Municipal	() Estadual	() Federal	
() Ativo	() Aposentado	() Reformado	() Pensionista
Órgão:			
Endereço:			
Cargo/função:			Código:
Data nomeação/admissão:		Carga horária semanal:	
Horário de trabalho:			

DECLARO QUE ME RESPONSABILIZO, NA FORMA DA LEI, PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO E DAS INFORMAÇÕES NELA PRESTADAS.

_____, _____ de _____ de _____
(Local) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura