DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

**---------------------------------------------------------------------------- DADOS PESSOAIS ---------------------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARTEIRA IDENTIDADE-PR** | **NOME DO SERVIDOR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CPF** | **PIS/PASEP** | **CARGO EM COMISSÃO****Assessor de Estabelecimento Penal - DAS-5** |

|  |
| --- |
| **DECLARO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO/NOMEAÇÃO:**( ) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| **DECLARO QUE ME RESPONSABILIZO, NA FORMA DA LEI, PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO E DAS INFORMAÇÕES NELA PRESTADAS.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do Declarante |