



## DECLARAÇÃO ACUMULAÇÃO DE OUTRO CARGO PÚBLICO

REGIME  CONCURSADO  COMISSIONADO  CLT  AGENTE POLÍTICO  ESTAGIÁRIO

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

**NÃO EXERÇO** OUTRO CARGO NAS ESFERAS FEDERAL, ESTADUAL E/OU MUNICIPAL.

**EXERÇO OUTRO** CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS FEDERAL, ESTADUAL E/OU MUNICIPAL.

(Anexar declaração do outro cargo público, contendo cargo exercido, data de admissão, regime de contratação, carga horária semanal e horário de trabalho).

### INFORMAÇÕES SOBRE O OUTRO CARGO PÚBLICO OCUPADO

ESFERA: ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal

MUNICÍPIO/ESTADO: \_\_\_\_\_

NOME DA INSTITUIÇÃO/ORGANIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ ADMISSÃO: \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA SEMANAL: \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

DIAS DA SEMANA: ( ) Segunda-Feira / ( ) Terça-Feira / ( ) Quarta-Feira / ( ) Quinta-feira /  
( ) Sexta-Feira / ( ) Sábado / ( ) Domingo  
( ) 12x36 Regime de Plantão em dias alternados  
( ) Plantões em dias Pares ( ) Plantões em dias Ímpares  
( ) outros \_\_\_\_\_

CATEGORIA/REGIME: ( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro – Especificar: \_\_\_\_\_

DECLARO QUE TENHO CIÊNCIA DE QUE DE ACORDO COM O ARTIGO 37 INCISO XVI E XVII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NÃO PODEREI ACUMULAR MAIS DO QUE DOIS CARGOS PÚBLICOS E QUE SE COMPROVADA A INEXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES, ESTAREI SUJEITO A PUNIÇÕES LEGAIS EM ESPECIAL O CÓDIGO PENAL.

ITAPEVI, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_