



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.
 SOU APOSENTADO EM 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: _____