

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO PÚBLICA OU PROVENTOS

NOME COMPLETO

CPF

RG

ÓRGÃO EXPEDIDOR

ENDEREÇO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONES (CONVENCIONAL E CELULAR)

E-MAIL

() Não exerço qualquer outro cargo público, função ou emprego em entidades federais, estaduais ou municipais, bem como em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas ou Sociedades de Economia Mista.

() Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

- 1) Órgão: _____ Federal [] Estadual [] Municipal []
 Cargo: _____ Jornada de trabalho: _____
 Regime jurídico: Estatutário [] CLT [] Contrato Temporário [] Cargo comissionado []
- 2) Órgão: _____ Federal [] Estadual [] Municipal []
 Cargo: _____ Jornada de trabalho: _____
 Regime jurídico: Estatutário [] CLT [] Contrato Temporário [] Cargo comissionado []

() Possui aposentaria referente ao cargo ou emprego:

a) _____

DECLARO ter tomado conhecimento das normas constantes no verso desta declaração, conforme estabelecido nas constituições estadual e federal. **Ciente de que estarei sujeito (a) às penalidades previstas em lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para qual fui nomeado (a), bem como de que qualquer omissão constitui presunção e de má fé, retifico que a presente declaração é verdadeira.**

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura