DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES E EMPREGOS PÚBLICOS

DADOS PESSOAIS

Nome: RG:

Data de nascimento: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Endereço residencial:

Município: CEP:

Estado: Telefone:

Cargo/emprego/função pública para nomeação/contratação:

DADOS DO 1º CARGO/EMPREGO:

Órgão: ☐ Municipal ☐ Estadual ☐ Federal

Denominação do cargo/emprego: LF:

Regime Jurídico: ☐ Estatutário ☐ CLT ☐ Contrato Temporário ☐ Cargo Comissionado

Situação: ☐ Ativo ☐ Inativo ☐ Outros

Data de Admissão: Carga Horária Semanal:

Horário de trabalho:

☐ Manhã das às ☐ Tarde das às ☐ Noite das às

DADOS DO 2º CARGO/EMPREGO:

Órgão: ☐ Municipal ☐ Estadual ☐ Federal

Denominação do cargo/emprego: LF:

Regime Jurídico: ☐ Estatutário ☐ CLT ☐ Contrato Temporário ☐ Cargo Comissionado

Situação: ☐ Ativo ☐ Inativo ☐ Outros

Data de Admissão: Carga Horária Semanal:

Horário de trabalho:

☐ Manhã das às ☐ Tarde das às ☐ Noite das às

DECLARAÇÃO

☐ VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Declaro para fins de posse/admissão que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de estar infringindo o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

☐ CASO NÃO POSSUA OUTRO CARGO/EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, acima nominado(a), declaro para fins de posse/admissão, que não exerço cargo, emprego ou função pública remunerada, em Órgãos da Administração Direta ou Indireta do Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros Poderes do Estado, sob pena de estar infringindo o artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

☐ Estou ciente de que, caso ocorra alteração posterior na minha situação funcional, deverei comunicar o órgão de atuação.

Local, data

Declarante