

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS/EMPREGOS/FUNÇÕES E APOSENTADORIAS

NOME: _____
SEXO: F M RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ___ / ___ / ___
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____
EMAIL: _____

Declaro para os devidos fins de posse que:

- Exerço outro Cargo, Emprego ou Função na Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação Pública.
- Sou aposentado da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação Pública.
Matrícula Funcional nº _____

Órgão ou Empresa: _____

Unidade da Federação em exercício: _____

Natureza jurídica: Adm. Direta Autarquia Fundação Pública Empresa Pública Sociedade de Economia Mista

Tipo de Administração: (Federal, Estadual, Municipal) _____

Cargo, Emprego, Função Gratificada (FC ou FG), Cargo de Direção (CD) ou outras: _____

Carga Horária diária: _____ horas / Carga Horária Semanal: _____ horas / Horário de trabalho: _____

Endereço da instituição: _____ Telefone: _____

- Exerço emprego em empresa privada

Nome da Empresa: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Horário de trabalho: _____

- Não acumulo aposentadoria
- Não acumulo cargo Público

Caso o candidato exerça outro cargo, emprego ou função pública deverá apresentar esta declaração assinada também pelo seu chefe imediato ou pelo Chefe de Recursos Humanos de seu órgão de lotação.

Atesto as informações do servidor acima identificado

Assinatura do Chefe Imediato ou Chefe de Recursos Humanos
Com Carimbo

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE