

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

NOME DO SERVIDOR		RG	
SEXO	DATA NASCIMENTO	ESTADO NASCIMENTO	FUNÇÃO

ENDEREÇO

CEP:	MUNICÍPIO:
ESTADO:	
LOGRADOURO:	
NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	

DECLARO, PARA FINS DE ADMISSÃO, QUE **NÃO** EXERÇO OUTRA ATIVIDADE OU FUNÇÃO REMUNERADA, NEM PERCEBO QUALQUER BENEFÍCIO ORIUNDO DOS COFRES PÚBLICOS.
 DECLARO, PARA FINS DE ADMISSÃO, QUE PERCEBO REMUNERAÇÃO POR OUTRA FONTE, CONFORME SEGUE:

IDENTIFICAÇÃO DE OUTRA FONTE DE RENDIMENTO

<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> REFORMADO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA
ÓRGÃO ENDEREÇO
CARGO/FUNÇÃO
DATA HORÁRIO DE TRABALHO
CARGA HORÁRIA SEMANAL TURNO
REMUNERAÇÃO
* APRESENTAR COMPROVANTE DA REMUNERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DE OUTRA FONTE DE RENDIMENTO

<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> REFORMADO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA
ÓRGÃO ENDEREÇO
CARGO/FUNÇÃO
DATA HORÁRIO DE TRABALHO
CARGA HORÁRIA SEMANAL TURNO
REMUNERAÇÃO
* APRESENTAR COMPROVANTE DA REMUNERAÇÃO

DECLARO ATRAVÉS DESTES INSTRUMENTOS, QUE ME RESPONSABILIZO NA FORMA DA LEI, PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO E DAS INFORMAÇÕES NELA PRESTADAS.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA