

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS,
EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS**

Nome: _____

CPF: _____ CI: _____

Cargo: _____



DECLARO para fins de ocupação no cargo citado acima na Prefeitura Municipal de Luz/MG que exerço outro cargo, emprego ou função pública, conforme discriminado abaixo:

1. Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Carga Horária semanal: _____ horas

2. Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Carga Horária semanal: _____ horas

3. Sou aposentado (a) no cargo de _____
e recebo proventos através do _____.

DECLARO ainda, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, devendo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

Comprometo-me também a optar por um dos cargos, a partir da conclusão sobre a ilicitude da acumulação.

Luz, _____ de _____ de 2015.

(Assinatura por extenso)

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e efeitos legais que _____
_____, matrícula nº _____, é servidor (a)
_____(efetivo/contratado) nesta instituição no cargo/função de
_____, para _____ aulas de
_____, cumprindo carga horária de _____ horas
semanais, conforme horário de trabalho informado abaixo:

Por ser verdade dato e assina a presente declaração.

_____, _____ de _____ 2015.

(Assinatura e carimbo do Diretor ou
chefe imediato)

Horário de trabalho:

Domingo	_____ às _____	e _____ às _____
Segunda feira	_____ às _____	e _____ às _____
Terça feira	_____ às _____	e _____ às _____
Quarta feira	_____ às _____	e _____ às _____
Quinta feira	_____ às _____	e _____ às _____
Sexta feira	_____ às _____	e _____ às _____
Sábado	_____ às _____	e _____ às _____

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e efeitos legais que _____
_____, matrícula nº _____, é servidor (a)
_____(efetivo/contratado) nesta instituição no cargo/função de
_____, para _____ aulas de
_____, cumprindo carga horária de _____ horas
semanais, conforme horário de trabalho informado abaixo:

Por ser verdade dato e assina a presente declaração.

_____, _____ de _____ 2015.

(Assinatura e carimbo do Diretor ou
chefe imediato)

Horário de trabalho:

Domingo	_____ às _____	e _____	às _____
Segunda feira	_____ às _____	e _____	às _____
Terça feira	_____ às _____	e _____	às _____
Quarta feira	_____ às _____	e _____	às _____
Quinta feira	_____ às _____	e _____	às _____
Sexta feira	_____ às _____	e _____	às _____
Sábado	_____ às _____	e _____	às _____

DECLARAÇÃO

4

Declaro, para os devidos fins, que a distância entre _____

(órgão de exercício 1) e _____
(órgão de exercício 2)
é de _____ Km e o meio usual de locomoção é _____,
sendo que o tempo gasto entre os dois locais é de _____ (horas/minutos).

A distância entre _____
(órgão de exercício)
e a minha residência é de _____ Km e o meio usual de locomoção
_____ sendo que o tempo gasto entre eles é de _____

Por ser verdade dato e assina a presente declaração.

_____, _____ de _____ 2015.

(Assinatura do servidor)

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES EXERCIDAS

Informo abaixo a descrição detalhada das atividades exercidas em cada cargo/função:

1º CARGO

Instituição: _____

2º CARGO

Instituição: _____

_____, ____ de _____ 2015.

(Assinatura do servidor)