

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

ÓRGÃO:

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

ENDEREÇO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONE (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: _____ Cargo: _____

Federal () Estadual () Municipal () Jornada de trabalho: _____

Regime jurídico: Estatutário () CLT () Contrato Temporário () Cargo comissionado ()

Regimento Previdenciário: RPPS sem teto (), RPPS com teto () e RGPS ()

2. Órgão: _____ Cargo: _____

Federal () Estadual () Municipal () Jornada de trabalho: _____

Regime jurídico: Estatutário () CLT () Contrato Temporário () Cargo comissionado ()

Regimento Previdenciário: RPPS sem teto (), RPPS com teto () e RGPS ()

() POSSUO APOSENTADORIA REFERENTE AO CARGO OU EMPREGO

Órgão: _____ Cargo: _____

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 o qual fui nomeado (a), bem como de que qualquer omissão constitui presunção de má fé, ratifico que a presente declaração é verdadeira.

Conforme o art. 37, XVI, da CF/88, é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, salvo nas hipóteses legais.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura