



DECLARANTE
NOME SOCIAL
NOME CIVIL COMPLETO (SEM ABREVIAR)
CPF

DECLARO, NOS TERMOS DO ARTIGO 37, INCISO XVI, XVII E § 10 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, SOB AS PENAS PREVISTAS NO ARTIGO 299, DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DESTA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE, PELAS QUAIS ME RESPONSABILIZO.

☐ **Não ocupar** outro cargo, emprego e/ou função pública, bem como não receber proventos das esferas Federal, Estadual ou Municipal, no âmbito da Administração Direta, Autárquica ou Fundacional.

☐ **Ser detentor** do cargo/emprego de _____, na esfera

☐ Federal ☐ Estadual ☐ Municipal, com (carga horária) de, _____ horas semanais.

(Neste caso é obrigatório o preenchimento do formulário MLR-127 da Declaração de Acumulação de Cargos, empregos e/ou Funções comissionado/Adido)

☐ **Receber** proventos de aposentadoria, por ter se inativado (a) no cargo, emprego e/ou função pública de _____, na esfera

☐ Federal ☐ Estadual ☐ Municipal, com (carga horária) _____ horas semanais.

DATA / /	ASSINATURA DO DECLARANTE
-----------------	--------------------------

NOTA EXPLICATIVA

NO CASO DE SER DETENTOR OU TER SE APOSENTADO EM OUTRO CARGO QUE NÃO SEJA O DE PROFESSOR, DEVERÁ SER ANEXADO A DESCRIÇÃO DO CARGO E INFORMADO A HABILITAÇÃO EXIGIDA PARA A INVESTIDURA NO CARGO, EMPREGO E/OU FUNÇÃO.