

## ANEXO IV — DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG n. \_\_\_\_\_, órgão Expedidor \_\_\_\_\_,  
CPF (MF) sob o n. \_\_\_\_\_, ciente das penalidades impostas no caso de falsa  
declaração (Art. 299 do Código Penal Brasileiro), **DECLARO** que:

(  ) Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) \_\_\_\_\_

cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, com  
carga horária semanal de \_\_\_\_\_;

b) \_\_\_\_\_

cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, com  
carga horária semanal de \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima  
relacionadas que estou ciente e sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer  
em acumulação ilegal, duramente o exercício da função para a qual fui designado (a).

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_