

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu,.....NOME COMPLETO....., NACIONALIDADE, portador da Carteira de Identidade número.....órgão expedidor, inscrito (a) no CPF sob o número....., residente e domiciliado à.....Endereço Completo, Declaro, junto a Prefeitura Municipal de Assis Brasil, que

() não acumulo cargo, emprego, função ou aposentadoria pública em consonância com o Artigo 37, XVI da Constituição Federal.

() acumulo o cargo público de _____ no(a)
_____, sendo admitido em
_____/_____/_____.

Estou Ciente que, quando acumular outro cargo, emprego ou função pública, terei de comparecer ao Setor de Recursos Humanos deste Órgão para firmar uma nova DECLARAÇÃO.

Cidade – Estado, data

Nome - Assinatura