

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

Eu, _____, portador da RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à Rua/Av. _____, nº _____ na cidade de _____, estado de _____ declaro (a) sob pena de responsabilidade:

- exerço um cargo efetivo na rede federal, estadual ou municipal.
- exerço um cargo contratado(a) na rede federal, estadual ou municipal.
- não exerço cargo, emprego ou função na rede federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

_____, de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável