



PREFEITURA MUNICIPAL DE GURUPI
Secretaria Municipal de Administração
Diretoria de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu,.....,(cargo),
 portador do RG nº e do CPF nº,DECLARO, sob
 pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que:
 () **NÃO** exerço função pública () exerço função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade:.....Fone:.....
 Endereço:.....
 Bairro:..... Cidade:.....
 Cargo/Emprego/Função:.....
 Regime Jurídico: () Estatutário () Celetista ()

2. HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
	Matutino	Vespertino	Noturno
2ª feira	às	às	às
3ª feira	às	às	às
4ª feira	às	às	às
5ª feira	às	às	às
6ª feira	às	às	às
Sábado	às	às	às
Domingo	às	às	Às

Regime de Plantão:

Por ser verdade, firmo a presente Declaração.

Gurupi - TO, _____ de _____ de 20__.

 Assinatura do declarante

Obs.: O cargo, emprego ou função pública, compreende todo aquele exercício na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito



Federal e dos Municípios.