



PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE FUNÇÃO/CARGO PÚBLICO

IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO	
NOME COMPLETO:	
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:
RG:	CPF:
LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO:
MUNICÍPIO:	UF:
FONE:	E-MAIL:
FUNÇÃO/CARGO:	

Sirvo-me do presente para DECLARAR que:

não exerço cargo, emprego ou função pública e nem recebo proventos de aposentadoria de quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal), administração direta ou indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo Poder Público, não comprometendo, dessa forma, minha contratação para o cargo a ser assumido.

exerço cargo público de _____, com carga horária semanal de _____
(nome do cargo)
_____ horas, no turno da _____, na _____,
(carga horária) (turno que atua) (local onde atua)
sendo compatível com o cargo a ser assumido.

Declaro ainda, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de inteira responsabilidade minha, conhecendo as previsões legais necessárias.

Feliz, ____ de _____ de _____.