

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO (OU NÃO) DE CARGOS

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor: _____, data de
expedição: ____/____/_____, CPF nº _____, venho, por
meio desta, declarar que:

() **Não acumulo** cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(s) em outra esfera do poder público, seja municipal, estadual ou federal, em caráter efetivo, comissionado ou temporário.

() **Acumulo** cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(s) em outra esfera do poder público, sendo os seguintes:

- **Cargo/Função:**

(descrever os cargos ou funções acumuladas, caso existam)

- **Órgão/Entidade:**

(indicar o nome da entidade pública)

- **Cidade onde exerço o cargo/função acumulada:**

- **Regime:**

(descrever o regime de vínculo (efetivo, comissionado, temporário, etc.)

Declaro, ainda, que o acúmulo de cargos, caso exista, encontra-se em conformidade com a legislação vigente, especialmente com o disposto na Constituição Federal, Lei nº 8.112/90 e demais normas aplicáveis, que tratam das condições para o acúmulo de cargos públicos.

Declaro, também, estar ciente de que o não cumprimento das normas legais relacionadas ao acúmulo de cargos públicos poderá resultar em sanções administrativas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta os devidos efeitos legais.

BREJO DA MADRE DE DEUS/PE, _____ de _____ de _____.

Assinatura