



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO OU DE ACUMULAÇÃO LÍCITA DE CARGOS OU PROVENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE																																																					
Servidor(a):																																																					
Cargo:		Matrícula:																																																			
Carga Horária Semanal:		Cargo ou Função em Comissão:      Sim      Não																																																			
Lotação:	UF:	Telefones:                    /																																																			
<p><b>DECLARO</b>, sob as penas da Lei, que <b>NÃO POSSUO</b> outro cargo, emprego ou função pública, e <b>NÃO RECEBO</b> proventos de aposentadoria, pensão ou reforma, na Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal).</p> <p><b>DECLARO</b>, sob as penas da Lei, que <b>POSSUO</b> outro cargo, emprego ou função pública na Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal), conforme dados abaixo:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 20%;">Esfera:</td> <td style="width: 20%;">Federal</td> <td style="width: 20%;">Estadual</td> <td style="width: 20%;">Distrital</td> <td style="width: 20%;">Municipal</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Órgão ou Entidade:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cargo / Emprego:</td> <td colspan="3">Matrícula:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Carga Horária Semanal:</td> <td colspan="3">Cargo ou Função em Comissão:      Sim      Não</td> </tr> <tr> <td>Lotação:</td> <td>UF:</td> <td colspan="3">Telefones:                    /</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data de Admissão:</td> <td colspan="3">Data de Exercício:</td> </tr> </table> <p><b>DECLARO</b>, sob as penas da Lei, que <b>RECEBO</b> proventos de aposentadoria, pensão ou reforma, conforme dados abaixo:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 20%;">Esfera:</td> <td style="width: 20%;">Federal</td> <td style="width: 20%;">Estadual</td> <td style="width: 20%;">Distrital</td> <td style="width: 20%;">Municipal</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Órgão ou Entidade:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cargo / Emprego:</td> <td colspan="3">Matrícula:</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Data da Aposentadoria, Pensão ou Reforma:</td> </tr> </table>				Esfera:	Federal	Estadual	Distrital	Municipal	Órgão ou Entidade:					Cargo / Emprego:		Matrícula:			Carga Horária Semanal:		Cargo ou Função em Comissão:      Sim      Não			Lotação:	UF:	Telefones:                    /			Data de Admissão:		Data de Exercício:			Esfera:	Federal	Estadual	Distrital	Municipal	Órgão ou Entidade:					Cargo / Emprego:		Matrícula:			Data da Aposentadoria, Pensão ou Reforma:				
Esfera:	Federal	Estadual	Distrital	Municipal																																																	
Órgão ou Entidade:																																																					
Cargo / Emprego:		Matrícula:																																																			
Carga Horária Semanal:		Cargo ou Função em Comissão:      Sim      Não																																																			
Lotação:	UF:	Telefones:                    /																																																			
Data de Admissão:		Data de Exercício:																																																			
Esfera:	Federal	Estadual	Distrital	Municipal																																																	
Órgão ou Entidade:																																																					
Cargo / Emprego:		Matrícula:																																																			
Data da Aposentadoria, Pensão ou Reforma:																																																					
Local e Data		_____ Assinatura do(a) Declarante																																																			