

ANEXO II

EDITAL DE CHAMAMENTO DO CONCURSO PÚBLICO 001/2024

Edital de Abertura nº 001.01/2024.

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO PÚBLICA/BENEFÍCIO

nome:	
cargo:	classificação:
RG:	CPF:

Declaro, tendo lido o disposto no artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10, art. 40. 56. da Constituição Federal, nos arts. 193. §§ 1 e 2 da lei municipal 1.656/1958 e art. 299 do código penal. transcritos na folha 2, que:

SIM () NÃO () ACUMULO cargo, emprego ou função pública em quaisquer esferas de Governo (Federal, Estadual ou Municipal), na Administração Direta ou indireta, Autarquias, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista ou Fundações Públicas de Direito Público ou Privado mantidas pelo Poder Público, direta ou indiretamente. (Se sim, informar nos quadros 1 e/ou 2)

SIM () NÃO () RECEBO proventos de aposentadoria ou outro benefício do Regime Próprio da Previdência Social - RPPS decorrentes da atuação como servidor titular de cargo efetivo da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluídas suas autarquias e fundações. (Se sim, informar nos quadros 1 e/ou 2)

Quadro I

Entidade/Orgão/Empresa:	
Cargo/Emprego:	Regime de Trabalho: CLT c Estatutário c outros:
Local de Trabalho:	
turno: <input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite	horário: entrada: _____ : _____ saída: _____ : _____
carga horária semanal / escala:	
remuneração do cargo: R\$	



PREFEITURA MUNICIPAL
QUATRO BARRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,
FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Quadro I

Entidade/Orgão/Empresa:	
Cargo/Emprego:	Regime de Trabalho: CLT e Estatutário e outros:
Local de Trabalho:	
turno: <input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite	horário: entrada: _____ : _____ saída: _____ : _____
carga horária semanal / escala:	
remuneração do cargo: R\$	

Declaro também que estou ciente das implicações criminais por falsa declaração, conforme o art. 299 do código penal, e que as informações por mim preenchidas acima são verdadeiras. A presente declaração é a expressão da verdade, sob as penas da lei comprometo-me a comunicar imediatamente a secretaria municipal de administração e de gestão de pessoal quaisquer alterações de minha situação funcional, bem como a autorizo diligenciar quanto à veracidade das informações ora prestadas. Fico ciente do teor desta declaração e se por qualquer forma ocultar ou omitir a acumulação presumir-se-á má fé, o que me ensejará segundo as formalidades legais a aplicação das penalidades de demissão e restituição do que houver percebido indevidamente.

Quatro Barras, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Nome completo: _____