



MUNICÍPIO DE MACHADO- MG

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE
CARGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS**

EXMO. SR(A). SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

01 – NOME DO SERVIDOR:

02 – MASP ou
CONTROLE:

03 – CPF:

04 – EM DEREÇO RESIDENCIAL.:

05 – NÚMERO:

06 – COMPLEMENTO:

07 - BAIRRO:

08 – CEP:

09 – CIDADE:

10 – TELEFONE:

(0XX ____)

DECLARA QUE OCUPA O(S) CARGO(S) OU FUNÇÃO(ÕES) PÚBLICAS OU QUE PERCEBE PROVENTOS FEDERAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS, CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

1º CARGO:

11 – CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA:

12 – CARGO EM QUE SE DEU A APOSENTADORIA:

13 – REGIME:

ESTATUTÁRIO CLT OUTROS:

14 – ESCOLA OU ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:

15 – LOCALIDADE / DISTRITO: (onde exerce o cargo)

16 – MUNICÍPIO:

17 – HORÁRIO (INÍCIO E TERMINO) DE TRABALHO

2º CARGO:

11 – CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA:

12 – CARGO EM QUE SE DEU A APOSENTADORIA:

13 – REGIME:

ESTATUTÁRIO CLT OUTROS: CONTRATO

14 – ESCOLA OU ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:

15 – LOCALIDADE / DISTRITO: (onde exerce o cargo)

16 – MUNICÍPIO:

17 – HORÁRIO (INÍCIO E TERMINO) DE TRABALHO

OBS: TEMPO DE CONTRATO DE CONTRATO INÍCIO E TERMINO:

18-DECLARO AINDA QUE AMBOS OS HORÁRIOS SÃO COMPATIVELIS

19 –POR SER VERDADE, ASSINO E DATO A PRESENTE DECLARAÇÃO SOB AS PENAS:

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE