



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

IDENTIFICAÇÃO

Servidor: _____

Cargo: _____

À DGP – Diretoria de Gestão de Pessoas

Declaro a acumulação de cargos amparada pelo o art. 37 da Constituição Federal, tendo em vista ocupar o cargo/emprego/função de _____, no (a) _____, em regime de _____ horas semanais, assim distribuídas:

Dia da semana	Turno			Plantão	
	Matutino	Vespertino	Noturno	Sim	Nº de horas
2ª feira					
3ª feira					
4ª feira					
5ª feira					
6ª feira					
Sábado					
Domingo					

Comprometo-me a comunicar, por escrito, a esta Diretoria, qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos.

Declaro, ainda, que as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade e estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar a responsabilização administrativa, penal e civil.

Data: ____/____/____

Assinatura do Servidor

ATENÇÃO:

Em cumprimento ao disposto no art. 1º da Portaria Normativa/SRH nº 2, de 08/11/2011, o servidor deverá anexar a cópia do último comprovante de rendimentos recebidos do Órgão/Instituição onde ocupa outro cargo/emprego público, bem como sempre que houver alteração no valor da remuneração.