

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, declaro, para os devidos fins, que:

☐ **Não exerço** outro cargo, função ou emprego público em órgão da Administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, como também em suas subsidiárias e controladas.

☐ **Não exerço** outro emprego ou vínculo privado incompatível com a função pública, com o horário de trabalho ou em conflito de interesse.

☐ **exerço** outro

- ☐ cargo público
- ☐ emprego público
- ☐ função pública
- ☐ vínculo privado

sujeito ao regime de trabalho de _____ horas semanais. Apresentar comprovante de execução de carga horária, juntamente com a grade de horários.

☐ **percebo** benefício previdenciário relativo ao(s) cargo(s) de:

Assinatura digital