

ANEXO IV – EDITAIS Nº 02 e 03 de 05/11/2013

DECLARAÇÃO

Eu, _____

RG: _____ e CPF: _____, DECLARO sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

não exerço

exerço: outro cargo emprego função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1- Identificação do Unidade/Cargo:

Unidade: _____ Fone: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Regime Jurídico: _____

2- Horário de Trabalho:

Dia da Semana	Horários		
2ª feira	Das	às	horas
3ª feira	Das	às	horas
4ª feira	Das	às	horas
5ª feira	Das	às	horas
6ª feira	Das	às	horas
Sábado	Das	às	horas
Domingo	Das	às	horas
Total da carga horária da semanal:			

Esclareço que a distância entre as Unidades Escolares em que vou atuar é de aproximadamente _____ Km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso o tempo de _____ horas e _____ minutos.

_____, ____ de _____ de 2014.

Assinatura

Obs.: O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Funcional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados e dos Municípios.