



# *Prefeitura Municipal de Dores do Indaiá*

## *Gabinete do Prefeito*

### **DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

DECLARO para fins de nomeação e posse no cargo citado descrito do Quadro de Servidores Efetivos do Município de Dores do Indaiá, Estado de Minas Gerais, que exerço outro cargo, emprego ou função pública, conforme discriminado abaixo:

01) Órgão: \_\_\_\_\_  
Cargo/Emprego/Função: \_\_\_\_\_  
Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ horas.

02) Órgão: \_\_\_\_\_  
Cargo/Emprego/Função: \_\_\_\_\_  
Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ horas.

03) Sou aposentado (a) no cargo de \_\_\_\_\_ e recebo proventos através do \_\_\_\_\_.

DECLARO ainda, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, devendo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

Comprometo-me também a optar por um dos cargos, a partir da conclusão sobre a ilicitude da acumulação.

Dores do Indaiá, Minas Gerais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de 2021.

\_\_\_\_\_  
**(Assinatura por extenso)**



# Prefeitura Municipal de Dores do Indaiá

## Gabinete do Prefeito

### DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e efeitos legais que \_\_\_\_\_, Matrícula n.º \_\_\_\_\_, é servidor (a) \_\_\_\_\_(efetivo/contratado) nesta instituição no cargo/função de \_\_\_\_\_, cumprindo carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, conforme horário de trabalho informado abaixo:

#### **Horário de trabalho:**

Domingo	_____	às	_____	e	_____	às	_____
Segunda-feira	_____	às	_____	e	_____	às	_____
Terça-feira	_____	às	_____	e	_____	às	_____
Quarta-feira	_____	às	_____	e	_____	às	_____
Quinta-feira	_____	às	_____	e	_____	às	_____
Sexta-feira	_____	às	_____	e	_____	às	_____
Sábado	_____	às	_____	e	_____	às	_____

Por ser verdade dato e assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, Minas Gerais, \_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do Diretor ou chefe imediato)



# *Prefeitura Municipal de Dores do Indaiá*

## *Gabinete do Prefeito*

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que a distância entre \_\_\_\_\_ (Órgão de Exercício 01) e \_\_\_\_\_ (Órgão de Exercício 02) é de \_\_\_\_\_ Km e o meio usual de locomoção é \_\_\_\_\_, sendo que o tempo gasto entre os dois locais é de \_\_\_\_\_ (horas/minutos).

A \_\_\_\_\_ distância entre \_\_\_\_\_ (Órgão de Exercício 01), e a minha residência é de \_\_\_\_\_ Km e o meio usual de locomoção \_\_\_\_\_ sendo que o tempo gasto entre eles é de \_\_\_\_\_

Por ser verdade dato e assino a presente declaração.

Dores do Indaiá, Minas Gerais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de 2021.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura )



# *Prefeitura Municipal de Dores do Indaiá*

## *Gabinete do Prefeito*

### **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES EXERCIDAS**

Informo abaixo a descrição detalhada das atividades exercidas em cada cargo/função:

#### **1º CARGO**

Instituição: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **2º CARGO**

Instituição: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Por ser verdade dato e assino a presente declaração.

Dores do Indaiá, Minas Gerais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura )