



TERMO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO

Nos termos do art. 37, inciso XVI, §6º, ambos da Constituição da República Federativa do Brasil, declaro, para os devidos fins, que:

(☐) **Não possuo vínculo público** federal, estadual, distrital ou municipal;

(☐) **Possuo outro vínculo público** (nesse caso, especifique abaixo a esfera; se ativo ou inativo/aposentado; o cargo e requisito de escolaridade exigida para seu provimento):

(☐) Federal

(☐) Estadual

(☐) Distrital

(☐) Municipal

(☐) Ativo

(☐) Inativo

Cargo: _____

Requisito de escolaridade: (☐) Nível Superior (☐) Nível Médio

Em tempo, conforme disposto no art. 8º da Lei Estadual nº 12.209 de 20 de abril de 2011, manifesto ciência do dever de informar ao Setor de Recursos Humanos se houver nova assunção de outro cargo, emprego ou função pública, em qualquer esfera da Federação, bem como de que, uma vez verificada acumulação ilícita por cargos incompatíveis ou incompatibilidade de horário, não será admitida regularização funcional sem prévia instauração de processo administrativo disciplinar em que fique comprovada a sua boa fé.

Assumo total responsabilidade pela exatidão das declarações acima.

Data: ____/____/____

Assinatura