



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e sob pena de lei que eu,

_____,
portador do RG nº _____ e do CPF
nº _____, **não acumulo** cargo, função ou emprego
em qualquer outro órgão público federal, estadual ou municipal, bem
como autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista e
fundações instituídas ou mantidas pelo poder público federal,
estadual ou municipal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Iracemápolis, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do funcionário – por extenso)