

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

NOME:	MATRÍCULA:
UNIDADE ORGANIZACIONAL DE EXERCÍCIO:	
TELEFONE:	EMAIL:

DECLARO, que não exerço nenhum cargo, função ou emprego público na Administração Pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja **inacumulável** com o Cargo em que serei admitido, em consonância com o disposto nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal, e do contido na Lei nº 12.8143, de 16 de maio de 2013.

***DECLARO**, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida.*

Local e Data de admissão: _____ , de _____ de 20__

ASSINATURA DO EMPREGADO