**ANEXO I**

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

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA PARA FINS DE OCUPAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA NA PREFEITURA MUNICIPAL DE RORAINÓPOLIS QUE:

**( ) NÃO ACUMULA CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.**

**( ) ACUMULA LICITAMENTE O CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO DE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO/NA (Denominação da Instituição): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Preenchimento Obrigatório)

HORÁRIO DE TRABALHO E DEVIDA CARGA HORÁRIA SEMANAL.

1. **De segunda à sexta-feira: Das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_ horas;**
2. **De segunda à sexta-feira: Das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_ horas**
3. **sábado das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_ horas;**

**Segunda-feira das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h**

**Terça-feira das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h**

**Quarta-feira das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h**

**Quinta-feira das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h**

**Sexta-feira das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h**

**Sábado das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_h**

**Regime de plantão: \_\_\_\_\_\_\_horas trabalhadas por \_\_\_\_\_\_\_ de descanso.**

**( ) É APOSENTADO NO CARGO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

RECEBENDO OS PROVENTOS ATRAVÉS DO/DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO sob as penalidades legais que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.**

Rorainópolis - RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante