



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO



Anexo II

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, DECLARO,
para fins de posse no cargo de _____ junto a Prefeitura Municipal de
Bom Sucesso/MG que:

() Não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

() Exerço o (s) cargo (s) público (s), função (ões) ou emprego (s) abaixo:

- a) _____ cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas. _____ semanais.
b) _____ cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas. _____ semanais.
c) _____ cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas. _____ semanais.

Declaro ainda que há compatibilidade de horários entre os cargos exercidos, nos termos da legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Bom Sucesso/MG, _____ de _____ de 20____



.....
Declarante

Recebi em ____/____/____

Divisão de Recursos Humanos