



CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADOS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS OU DE ACUMULAÇÃO LEGAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A)

Nome completo _____ Cadastro nº. _____
Cargo Ocupado _____ Desde ____/____/____
Órgão de Lotação _____
Unidade onde exerce o cargo _____
Horário de Trabalho: _____ Quadro _____

2. DECLARAÇÃO

Declaro para fins de ser reconhecido meu direito ao cargo acima mencionado, que:

- ☐ Não exerço outro cargo/função na Administração Direta, Fundacional ou Indireta do Poder Público, nos poderes Legislativo e Judiciário ou no Tribunal de Contas do Mato Grosso do Sul, outros Estados, Municípios ou União.
- ☐ Exerço, em regime de acumulação, cargo/função/emprego de _____, matrícula/cadastro _____ no órgão/entidade _____ carga/horária _____, desde ____/____/____, no horário de _____ às _____.
- ☐ Sou aposentado no cargo/emprego de _____ no órgão/entidade _____. (Município, Estado, União, Entidade Privada).

E por ser verdade, assino a presente declaração.

Dourados/MS, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) servidor(a)