

DECLARAÇÃO – ACÚMULO DE CARGO

REGISTRO GERAL	NOME
-----------------------	-------------

SEXO	DATA NASC / /	EST. NASC	CARGO/NIVEL/CLASSE
-------------	-------------------------	------------------	---------------------------

————— ENDEREÇO RESIDENCIAL —————

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
------------------------	---------------	--------------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP -
------------------------	-----------------

MUNICÍPIO	TELEFONE
------------------	-----------------

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR
---------------	------------	--------------	----------------

- Declaro para fins de posse/admissão que não exerço outra atividade ou função remunerada, nem percebo qualquer benefício oriundo dos cofres públicos.
- Declaro para fins de posse/admissão que percebo remuneração por outra fonte, conforme segue:

————— IDENTIFICAÇÃO DA OUTRA FONTE DE RENDIMENTO —————

<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> REFORMADO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA
Órgão _____,
Endereço _____,
Cargo/Função _____,
Data Adm/Nom _____, Horário de Trabalho _____,
Carga Horária Semanal _____, Remuneração _____.

————— IDENTIFICAÇÃO DA OUTRA FONTE DE RENDIMENTO —————

<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> REFORMADO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA
Órgão _____,
Endereço _____,
Cargo/Função _____,
Data Adm/Nom _____, Horário de Trabalho _____,
Carga Horária Semanal _____, Remuneração _____.

————— IDENTIFICAÇÃO DA OUTRA FONTE DE RENDIMENTO —————

<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> REFORMADO <input type="checkbox"/> PENSIONISTA
Órgão _____,
Endereço _____,
Cargo/Função _____,
Data Adm/Nom _____, Horário de Trabalho _____,
Carga Horária Semanal _____, Remuneração _____.

Declaro através deste instrumento, que me responsabilizo na forma da Lei, pela exatidão da presente declaração e das informações nela prestada.

Curitiba, _____ de _____ de _____.

Assinatura