



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

Praça 1º de Janeiro, 90. Centro. Carmo do Cajuru/MG – CEP: 35.557-000

Tel. (37) 3244-0700 – e-mail: [administracao@carmodocajuru.mg.gov.br](mailto:administracao@carmodocajuru.mg.gov.br)

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO**

Exercício \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_ **DECLARO**, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que:

( ) percebo **APOSENTADORIA** relativa ao cargo de \_\_\_\_\_, pertencente à estrutura do órgão \_\_\_\_\_.

( ) **NÃO MANTENHO** outro vínculo empregatício em caráter permanente ou temporário com qualquer entidade pública federal, estadual, ou municipal, que impeça minha admissão ao quadro de servidores públicos da **Prefeitura do Município de Carmo do Cajuru** na função de \_\_\_\_\_.

Caso venha a assumir vínculo nestas condições, assumo o compromisso de comunicar à **Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos de Carmo do Cajuru**, no prazo **máximo de 5 (cinco) dias**.

( ) **MANTENHO VÍNCULO PÚBLICO**, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_, pertencente à estrutura do (local de trabalho) \_\_\_\_\_, sujeito(a) a carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo discriminados e conforme declaração anexa expedida por \_\_\_\_\_

DIAS	HORÁRIOS

Carmo do Cajuru, \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura