



**ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE MINEIROS  
FUNDAÇÃO INTEGRADA MUNICIPAL DE ENSINO SUPERIOR – FIMES  
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MINEIROS – UNIFIMES**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no RG número \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_ no Estado \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de direito, que ( ) tenho ( ) não tenho acúmulo de cargo em Instituição Pública. No caso de acumulação, declaro que exerço o cargo de \_\_\_\_\_ no órgão público \_\_\_\_\_, com a carga horária de \_\_\_\_\_ horas e período \_\_\_\_\_, das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h e das \_\_\_\_h às \_\_\_\_.

Por ser verdade, dato e assino a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura