



**ANEXO I**

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

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no  
RG número \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_ 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