|  |  |
| --- | --- |
|  | **DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO E NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS** |

Atendendo determinação do Tribunal de Contas do Estado de Goiás-TCE-GO, nos termos do art. 3º, § 2º, inciso III, alínea “i”, da Resolução Normativa - TCE nº 002/2001, solicita **Declaração de Não Acumulação de Cargos Públicos**, ou **Declaração de Acumulação Legal**, devidamente assinada(as) pelo(a) servidor(a).

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
em conformidade com a Resolução acima, DECLARO, responsabilizando-me penal, civil e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal e seus Poderes e na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa, Fundações e Autarquias:

1. ( ) Não ocupar qualquer outro cargo, função ou emprego público.

B- ( ) Ocupar o(s) seguinte(s) cargo(s) ou empregos(s) público(s):

Cargo ativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Carga horária semanal de \_\_\_horas, cumprindo o horário de \_\_\_\_às\_\_\_\_.

C- ( ) Estou aposentado(a) em outro cargo/emprego público.

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs: Preencher em caso de estar aposentado em outro cargo e anexar cópia do ato de concessão de sua aposentadoria e contracheque.**

D-( ) Não estou aposentado(a) em outro cargo ou emprego público.

E-( ) Estou em gozo de licença ou disponibilidade em outro cargo ou emprego público.

F- ( ) Não estou em gozo de licença ou disponibilidade em outro cargo ou emprego público.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, para que se cumpram todos os efeitos legais,

 , de de .

Assinatura por extenso: