



MUNICÍPIO DE JANAÚBA - ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 18.017.392/0001-67

Telefone: 38 3821-4009 – Fax: 38 3821-4393

Praça Dr. Rockert, n. 92 – Centro - CEP 39440-000 – Janaúba - MG.

Site: www.janauba.mg.gov.br - Email: prefeitura@janauba.mg.gov.br

DECLARAÇÃO SOBRE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, FUNÇÕES OU EMPREGOS PÚBLICOS

DECLARANTE: _____

CPF: _____

RG: _____ DATA: ____ / ____ / ____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONES: _____

ESTADO CIVIL: _____

NOME DO CÔNJUGE: _____

CARGO A OCUPAR: _____

DECLARO, para os fins de contratação junto ao MUNICÍPIO DE JANAÚBA-MG, que:

() não exerço nenhuma outro cargo, função ou emprego público

() EXERÇO o cargo/função/emprego de _____ na

_____,'

PORTANTO, declaro para os fins e efeitos legais que:

- **NÃO EXERÇO** nenhum cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja **inacumulável** com o cargo para qual fui contratado, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal;

- **NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável** com o cargo para qual fui contratado;

- **ESTAR CIENTE** de que devo comunicar ao Órgão Público qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de demissão;

- **ESTAR CIENTE** de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas legais, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

- **ESTAR CIENTE** de toda a legislação supra referida.

Janaúba- MG, ____ / ____ / ____

Assinatura do Declarante