

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____
CPF: _____ declaro sob pena de responsabilidade,
que **exerço o cargo de** _____ na
_____, localizada na
_____ em Regime Jurídico
_____ em jornada _____ de trabalho, com
carga horária semanal de ____ horas.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Mampituba - RS, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do declarante