**DECLARAÇÃO**

Eu, ......................................................................................................................................,

RG ...................................................., **declaro**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que exerço outro cargo, emprego ou função pública.

**1. IDENTIFICAÇÃO DA PRIMEIRA UNIDADE DE EXERCÍCIO**

Unidade: .............................................................................. Telefone: .............................

Endereço: ...........................................................................................................................

Bairro: ........................................................ Cidade: ..........................................................

Cargo/emprego/função: ......................................................................................................

Regime jurídico: .................................................................................................................

**2. HORÁRIO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia da semana** | **Entrada** | **Saída** | **Entrada** | **Saída** |
| 2ª feira |  |  |  |  |
| 3ª feira |  |  |  |  |
| 4ª feira |  |  |  |  |
| 5ª feira |  |  |  |  |
| 6ª feira |  |  |  |  |
| Sábado |  |  |  |  |

**TOTAL DA CARGA HORÁRIA SEMANAL:**

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente .............. km e que utilizarei .................................................. como meio de transporte, gastando no percurso ............... horas e ............... minutos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura funcionário/servidor