**DECLARAÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA SEGUNDA UNIDADE DE EXERCÍCIO DO SERVIDOR**

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

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

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

**2.** **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:................................................................................................. RG:...............................

Cargo/emprego/função: ..................................................... Regime jurídico:...........................

Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: .................................................

**3. 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 esta e a unidade em que o(a) servidor(a) vai atuar é de aproximadamente .............. km.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam a verdade.

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

Local e data

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

Assinatura e carimbo do funcionário/servidor

responsável pela emissão da declaração