**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS**

Eu........................................................,Estado Civil:....................., RGnº**.............**,Órgão Emissor .......... CPF nº .......................... declaro para os devidos fins e efeitos:

|  |
| --- |
| ( ) **Não exerço** em acumulação qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público. |
| ( ) **Exerço** o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:  a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas (anexar comprovante).  b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas (anexar comprovante). |

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e penal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115/83 e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que conheço a vedação constitucional à acumulação de cargos públicos e suas exceções.

Cocalzinho de Goiás, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.

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

Assinatura do Declarante