



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO

NOME DO SERVIDOR:		
MATRÍC ULA:	RG:	CPF:
ENDEREÇO:		
FUNÇÃO A SER EXERCIDA:		VINCULO COM A PREFEITURA: () CONVOCAÇÃO () CONCURSO
DECLARA QUE:		
1 ()	Não ocupa cargo/função/emprego público em órgão da administração direta/entidade da administração indireta do Município de Bandeirantes, da União, do Estado, do Distrito Federal ou de outros Municípios.	
2 ()	Ocupava cargo/função/emprego público em órgão da administração direta/entidade da administração indireta do Município de Bandeirantes, da União, do Estado, do Distrito Federal ou de outros Municípios, do qual está se desligando, mediante pedido de exoneração/dispensa/demissão protocolado, conforme a cópia anexa.	
3 ()	Ocupa cargo/função/emprego público denominado _____, do quadro pessoal do (órgão ou entidade) _____, que integra a estrutura da administração da União, cuja percepção é constitucionalmente acumulável com a função de Professor.	
4 ()	Ocupa cargo/função/emprego público denominado _____, do quadro pessoal do/a (órgão ou entidade) integrante da estrutura do [] Estado [] Município, de _____, cuja percepção é constitucionalmente acumulável com a função de Professor.	
5 ()	Não percebe, à conta de regime de previdência pública, provento de aposentadoria decorrente de cargo, função ou emprego público exercido em órgão da administração direta ou entidade da administração indireta do Município de Bandeirantes, da União, de Estado, do Distrito Federal e de outros Municípios.	
6 ()	Percebe, à conta de regime da previdência pública, provento de aposentadoria decorrente de cargo, função ou emprego público de _____, exercido em órgão da administração direta ou entidade da administração indireta do Município de Bandeirantes, da União, de Estado, do Distrito Federal e de outros Municípios, cuja percepção é constitucionalmente acumulável com a função de Professor.	
E, por verdade, assinalei o (s) item (s) _____ (_____) do presente Termo.		
EM, ____, _____ DE _____.	_____ ASSINATURA	

NOTA: São entidades da administração indireta as autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista federais, estaduais ou municipais, bem como suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indireta, pelo poder público.