



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

NOME DO SERVIDOR			RG
SEXO	DATA NASCIMENTO	ESTADO NASCIMENTO	FUNÇÃO GUARDA PRISIONAL TEMPORÁRIO

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	TELEFONE	CEP
MUNICÍPIO	ESTADO	

( ) - DECLARO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA QUE NÃO EXERÇO OUTRA ATIVIDADE OU FUNÇÃO REMUNERADA, NEM PERCEBO QUALQUER BENEFICIO ORIUNDO DOS COFRES PÚBLICOS.

( ) – DECLARO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA QUE PERCEBO REMUNERAÇÃO POR OUTRA FONTE, CONFORME SEGUE:

IDENTIFICAÇÃO DE OUTRA FONTE DE RENDIMENTO

( ) ATIVO ( ) APOSENTADO ( ) REFORMADO ( ) PENSIONISTA

ÓRGÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO \_\_\_\_\_

DATA ADM/NOM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. HORÁRIO DE TRABALHO \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA SEMANAL \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ REMUNERAÇÃO: \_\_\_\_\_

\* APRESENTAR COMPROVANTE DA REMUNERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DE OUTRA FONTE DE RENDIMENTO

( ) ATIVO ( ) APOSENTADO ( ) REFORMADO ( ) PENSIONISTA

ÓRGÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO \_\_\_\_\_

DATA ADM/NOM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. HORÁRIO DE TRABALHO \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA SEMANAL \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ REMUNERAÇÃO: \_\_\_\_\_

\* APRESENTAR COMPROVANTE DA REMUNERAÇÃO

DECLARO ATRAVÉS DESTES INSTRUMENTOS, QUE ME RESPONSABILIZO NA FORMA DA LEI, PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO E DAS INFORMAÇÕES NELA PRESTADA.

\_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

Preencher a data somente no ato da contratação.

ASSINATURA