



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Educação
Gerência de Seleção e Provimento

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

NOME DO CANDIDATO(A):

CPF: _____ TELEFONE PARA CONTATO: _____

CARGO NA SEDF:

ESPECIALIDADE: _____

CARGA HORÁRIA: _____

I- Considerando o disposto no Art. 46 da Lei nº 840/2011 e no Art.37 Inciso XVI da Constituição Federal, DECLARO QUE:

A. Exerço outro cargo, emprego ou função pública (esferas federal, estadual ou municipal, administração direta ou indireta);

() sim () não

Se sim, informar o órgão/entidade, cargo, carga horária, valor bruto mensal da renda;

B. Percebo proventos de aposentadoria de outro órgão ou entidade pública (esferas federal, estadual ou municipal, administração direta ou indireta);

() sim () não

Se sim, informar se o provento é decorrente de aposentadoria por invalidez, o cargo e o valor bruto mensal da renda;

Responsabilizo-me pela veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsas ficarei sujeito às penas previstas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

OBS: Em caso de acumulação, o servidor deverá apresentar, no ato da posse, declaração do órgão em que acumula o cargo.

BRASÍLIA, _____, de _____ de 201 .

DECLARANTE