



Prefeitura Municipal de Rio Claro
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal da Educação

D E C L A R A Ç ã O

_____, RG nº _____
Nome do(a) Servidor(a)

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

() não exerço () exerço
() outro cargo () emprego () função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

I – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE / CARGO

1º Cargo/Função Total da carga horária semanal: _____	Unidade:	Unidade:	Unidade:
	Endereço:	Endereço:	Endereço:
	Bairro:	Bairro:	Bairro:
	Cidade:	Cidade:	Cidade:
	Fone:	Fone:	Fone:
	Cargo/Emprego/Função:	Cargo/Emprego/Função:	Cargo/Emprego/Função:
	Regime Jurídico:	Regime Jurídico:	Regime Jurídico:
2º Cargo/Função Total da carga horária semanal: _____	Unidade:	Unidade:	Unidade:
	Endereço:	Endereço:	Endereço:
	Bairro:	Bairro:	Bairro:
	Cidade:	Cidade:	Cidade:
	Fone:	Fone:	Fone:
	Cargo/Emprego/Função:	Cargo/Emprego/Função:	Cargo/Emprego/Função:
	Regime Jurídico:	Regime Jurídico:	Regime Jurídico:

Observação: junto a esta declaração, deverão ser anexados comprovantes do tempo necessário para deslocamento entre as unidades, aferido por aplicação WEB.

() Declaro, ainda, que sou aposentado (a) no serviço público _____, desde/...../..... no(a) função/cargo de
(Municipal, Estadual ou Federal)
_____, no(a) _____
(nome do órgão público)

() Declaro, ainda, não ser aposentado (a) de outro(a) função/ cargo público.

Rio Claro, _____ de _____ de 20_____.

Ciente: _____
Diretor/Dirigente

Assinatura do(a) servidor(a)

FRENTE

ATENÇÃO: Este modelo de declaração não poderá sofrer alterações na sua formatação.



Prefeitura Municipal de Rio Claro
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal da Educação

LEGENDA	NOME DA ESCOLA	DIA E HORÁRIO DA HTPC
A)	Escola:	HTPC:
B)	Escola:	HTPC:
C)	Escola:	HTPC:
D)	Escola:	HTPC:
E)	Escola:	HTPC:
F)		HTPC:

2ª Feira		3ª Feira		4ª Feira		5ª Feira		6ª Feira	
Legenda da Escola	Horário	Legenda da Escola	Horário	Legenda da Escola	Horário	Legenda da Escola	Horário	Legenda da Escola	Horário
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....
	Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....		Das..... às.....

Rio Claro, _____ de _____ de 20_____.

Ciente: _____
Diretor/Dirigente

Assinatura do(a) servidor(a)

VERSO

ATENÇÃO: Este modelo de declaração não poderá sofrer alterações na sua formatação.