Senhor Secretário de Estado Planejamento e Gestão

DECLARAÇÃO

1. DECLARO sob minha responsabilidade funcional, que NÃO exerço outro cargo, emprego ou função, ou cargo em comissão nesse Estado ou nos seus municípios, Autarquias, na União, em outro Estado, Territórios ou seus Municípios, Sociedades de Economia Mista, Empresas Públicas e Fundações mantidas pelo Poder Público, além do(s) vínculo(s) público(s) de trabalho mencionado(s) no presente processo.
2. A jornada do outro vínculo público de trabalho é de \_\_\_\_\_\_\_ (hs) e o tempo gasto no percurso entre um trabalho e outro será de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (preenchimento desse item somente no caso de acumulação).

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

Assinatura

**DECLARAÇÃO**

Declaro, que **não** exerço qualquer outro cargo efetivo ou emprego público, além do(s) relativo(s) à(s) matrícula(s) já mencionada(s) no presente processo, na Administração Pública Direta, nas Autarquias, Fundações mantidas pelo Poder Público, nas Empresas Públicas e nas Sociedades de Economia Mista, **nem recebo** proventos de aposentadoria decorrentes do exercício de tais cargos ou empregos públicos.

Comprometo-me a comunicar à Administração qualquer alteração que vier a ocorrer na minha vida funcional.

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura