



ESTADO DA PARAÍBA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA**  
Secretaria Municipal de Administração

## ANEXO II – Declaração de Acúmulo de Cargos

DADOS PESSOAIS	
MATRÍCULA:	NOME COMPLETO:

Eu, \_\_\_\_\_

- ( ) Não exerço nem um outro cargo, emprego ou função pública, de provimento efetivo ou em comissão, no âmbito Federal, Estadual e Municipal.
- ( ) Exerço o cargo abaixo especificado, tratando-se de acumulação lícita, segundo o que dispõe os incisos XVI e XVII do Art. 37 da Constituição Federal.

ÓRGÃO:	
CARGO:	
MATRÍCULA:	
LOTAÇÃO:	
EXERCÍCIO:	
CARGA HORÁRIA:	

Nestes termos, assumo a responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas de tal afirmação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)