



Fundação Educacional de Taquaritinga – FETAQ

CNPJ 02.634.667/0001-71

Mantenedora

Instituto Taquaritinguense de Ensino Superior – ITES

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, EMPREGOS E FUNÇÕES PÚBLICAS

Nome do(a) funcionário(a).....

RG nºCPF nº.....

Cargo:.....

DECLARO, para os devidos de acumulação que:

() **NÃO EXERÇO** cargo, emprego ou função pública na Administração Pública direta, autarquia, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta e indiretamente pelo poder público.

() **EXERÇO** cargo, emprego ou função pública na Administração Pública direta, autarquia, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta e indiretamente pelo poder público. Na seguinte unidade:

Unidade

Cargo/Emprego/Função.....

Endereço.....

Cidade.....Fone:.....

Data de admissão:.....

Nos seguintes horários:

Dia da Semana	Horários					
2ª feira	Das	às	horas	Das	às	horas
3ª feira	Das	às	horas	Das	às	horas
4ª feira	Das	às	horas	Das	às	horas
5ª feira	Das	às	horas	Das	às	horas
6ª feira	Das	às	horas	Das	às	horas
Sábado	Das	às	horas	Das	às	horas
Domingo	Das	às	horas	Das	às	horas
Total de carga horária semanal:		Horas				

Esclareço que a distância entre as unidades é de aproximadamente.....Km, gastando no percurso aproximadamentehoras eminutos.

DECLARO, por fim, serem verdadeiras todas as informações prestadas, pelas quais assumo plena e total responsabilidade, sob as penas da lei, comprometendo-me a comunicar ao Departamento de Recursos Humanos desta Instituição, quaisquer alterações posteriores em minha situação funcional, bem como autorizá-la a diligenciar à veracidade das informações prestadas.

Taquaritinga,de.....de.....

.....
Assinatura do Funcionário