**ANEXO IV**

**Declaração de Acumulação ou Não de Cargo Público**

 Eu, \_\_\_\_, brasileiro(a), \_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_, CI RG nº \_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_, CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado \_\_\_\_, nº\_\_\_\_, complemento\_\_, bairro\_\_, telefone\_\_\_\_, cidade\_\_\_, estado\_\_\_\_\_.

 **DECLARO** para os devidos fins do **artigo n. 37, XVI, da Constituição Federal de 1988**, que minha nomeação para este cargo:

1. ( ) **NÃO CONFIGURARÁ acumulação remunerada de cargo, emprego ou função pública.**
2. ( ) **CONFIGURARÁ acumulação remunerada de cargo, emprego ou função pública, pois ocupo outro cargo público conforme descrito:**

| **Órgão/Entidade** | **Cargo Ocupado** | **Carga horaria** | **Horário de trabalho, (entrada, saída e intervalo)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **DECLARO** ainda que tenho ciência que o crime de falsidade ideológica, do art. 299 do Código Penal pune criminalmente aquele que omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

 **DECLARO** saber que a acumulação de cargo público constitui ato de improbidade administrativa (arts. 9/12 da Lei n. 8.429/1992).

Tabela de acumulação lícita de cargo, emprego ou função pública conforme art. 37, inciso XVI da CF.

| **CARGO** | **ACUMULA COM** |
| --- | --- |
| 1 – Professor | 1. Professor
 |
| 1. Cargo técnico ou científico
 |
| 2 – Cargo privativo de Profissional da Saúde, com profissão regulamentada. | 1. Cargo privativo de Profissional da Saúde, com profissão regulamentada.
 |

**Obs.** Em qualquer caso é necessária a compatibilidade de horários entre os cargos acumulados.

Tangará da Serra/MT, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

DECLARANTE