



## SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL Nº 001/2023

ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade de número \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, Cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, declaro que para os devidos fins de comprovação que:

(  ) **Não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja acumulação seja vedada com o cargo o qual estou ocupando, conforme estabelece o caput do inciso XVI, do Artigo 37, da Constituição Federal.**

(  ) **Exerço outro cargo, emprego ou função no Serviço Público na seguinte instituição, conforme abaixo especificado:**

Esfera: (  ) Federal (  ) Estadual (  ) Municipal;  
Comissionado;

Tipo de vínculo: (  ) Efetivo (  )

Instituição: \_\_\_\_\_;

Cargo: \_\_\_\_\_;

Lotação: \_\_\_\_\_;

Carga horária: \_\_\_\_\_;

Horário de expediente \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Por fim, declaro que as informações acima são verídicas.

São Simão, Estado de Goiás.

Aos \_\_\_\_\_ dias, do mês de \_\_\_\_\_, do ano de 2024.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DECLARANTE