



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLOR DA SERRA DO SUL



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____ RG nº _____ - ____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: MASCULINO () FEMININO ()

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

MUNICÍPIO: _____ CEP: _____ - ____

FONE: (____) _____ ESTADO: _____

DADOS DO 1º EMPREGO:

ÓRGÃO: _____ FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL ()

DENOMINAÇÃO DO CARGO EMPREGO: _____

REGIME JURÍDICO: () Estatutário () CLT () Contrato Temporário () Cargo
Comissionado

SITUAÇÃO: () Ativo () inativo () outros _____

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: ____ horas

HORÁRIO DE TRABALHO:

Manhã () das ____ às ____ Tarde () das ____ às ____ Noite () das ____ às ____

DADOS DO 2º EMPREGO:

ÓRGÃO: _____ FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL ()

DENOMINAÇÃO DO CARGO EMPREGO: _____

REGIME JURÍDICO: () Estatutário () CLT () Contrato Temporário () Cargo
Comissionado

SITUAÇÃO: () Ativo () inativo () outros _____



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLOR DA SERRA DO SUL



DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: ____ horas

HORÁRIO DE TRABALHO:

Manhã () das ____ às ____ Tarde () das ____ às ____ Noite () das ____ às ____

DECLARAÇÃO:

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me na forma da Lei pela exatidão da presente declaração.

Data: ____/____/____

Assinatura do Declarante

TERMO DE OPÇÃO:

Faço _____ opção _____ pelo(s)

cargo(s); _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Declarante