



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO

Eu, _____ () Professor (a) e ou () Pedagogo(a), brasileiro
(a) residente Rua _____ Município de _____
— ____; CPF Nº _____. Declaro para os devidos fins, que não
acumulo cargo em nível Federal, Estadual e Municipal.

() Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) _____ cuja jornada
de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de _____

b) _____ cuja jornada
de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de _____

c) _____ cuja jornada
de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de _____

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou
ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação
ilegal, durante o exercício da função para a qual fui contratado(a).

Por ser verdade, firmo o presente que vai datado e assinado, conforme consta abaixo.

_____, _____, de _____ de 2018.

Assinatura do Declarante