



DECLARAÇÃO DE EMPREGO ANTERIOR

FUNCIONÁRIO		MATRÍCULA Nº	
ENDEREÇO			Nº
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO		CARGO	
EXERCE ALGUM CARGO EFETIVO OU COMISSIONADO EM ATIVIDADE FEDERAL, ESTADUAL, MUNIICIPAL, SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA, EMPRESA PÚBLICA, AUTARQUIA OU FUNDAÇÃO?			() SIM () NÃO
SE SIM:	ENTIDADE		
	CARGO		
	MATRÍCULA Nº	HORÁRIO DE TRABALHO	
ENCONTRA-SE À DISPOSIÇÃO DESTA PREFEITURA DE PARNAMIRIM? () SIM () NÃO () COM ÔNUS () SEM ÔNUS			
EXERCE ALGUM CARGO EM EMPRESA PRIVADA? () SIM () NÃO			
SE SIM:	NOME DA EMPRESA		
	HORÁRIO DE TRABALHO		
COMPROVADA ACUMULAÇÃO PROIBIDA E CARACTERIZADA A BOA FÉ, QUAL CARGO VOCÊ OPTARIA?			
DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS CORRESPONDEM A VERDADE, ASSUMINDO A RESPONSABILIDADE PELO SEU INTEIRO TEOR. TOMO COMO CIÊNCIA QUE NOS CASOS DE ACUMULAÇÃO INDEVIDA, SERÁ APLICADO A DISPOSIÇÃO DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.			

Parnamirim, ____ de _____ de _____.

Assinatura do funcionário/Matrícula/Carimbo