



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGOS PÚBLICOS



Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, no município de _____, fone: _____, **DECLARO**, perante o Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins, consoante o disposto na Constituição Federal e na Lei nº 1.614/2005, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

() Não acumulo cargo, emprego ou função pública, neste Estado ou nos seus Municípios, na União, no Distrito Federal, em outro Estado da Federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração Direta e Indireta.

() Acumulo cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

Cargo, Emprego ou Função Pública declarado (a): _____

Carga Horária: _____

Órgão: _____

Cidade/UF: _____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura