



DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS E EMPREGOS PÚBLICOS

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
portador(a) do RG nº _____, CPF de nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____

declaro, sob as penas da lei, junto a Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo (SEAS) que:

☐ **NÃO POSSUO** nenhum outro vínculo 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.

☐ **POSSUO** outro vínculo no Serviço Público, conforme especificado abaixo:

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

Tipo de vínculo: () Efetivo; () Comissionado; () Temporário;

Situação Funcional: () Ativo; () Inativo; () Outro: _____;

Situação Atual: () Em Exercício; () Licença com ou sem remuneração; () Licença maternidade;

() Aposentado; () outros: _____.

Órgão: _____

Lotação: _____

Cargo: _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Declarante.