



ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Atendendo determinação do Egrégio Tribunal de Contas do Estado, que nos termos do art. 3, § 2º, inciso III, alínea “i”, da Resolução Normativa –TCE-nº 002/2001, solicita Declaração de não acumulação de cargos públicos, ou Declaração de acumulação legal, devidamente assinado(a) pela(o) servidor(a), Eu, \_\_\_\_\_, de conformidade com a Resolução acima, declaro, responsabilizando-me penal e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal, seus Poderes, na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa, Fundações e Autarquias:

A- ( ) Não ocupo qualquer outro cargo, função ou emprego público.

B- ( ) Ocupo o(s) seguinte(s) cargo(s) emprego(s) público(s): Preencher caso detenha outro cargo ativo e anexar documentos do vínculo do cargo, declaração de carga horária, turno e horário de entrada e saída).

\_\_\_\_\_ Órgão \_\_\_\_\_

C- ( ) Estou aposentado(a) em outro cargo/emprego público. (Preencher no caso de outro cargo aposentado e anexar cópia do ato de concessão de sua aposentadoria).

\_\_\_\_\_ Órgão \_\_\_\_\_

D- ( ) Não estou aposentado(a) em outro cargo/emprego público.

E- ( ) Estou em gozo de licença ou disponibilidade em outro cargo/emprego público.

F- ( ) Não estou em gozo de licença ou disponibilidade de outro cargo ou emprego público

Lotação: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Subsecretaria : \_\_\_\_\_

End. Residencial : \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE