

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO – SEED

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

RG n.º _____ CPF n.º _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: MASCULINO [] FEMININO []

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

MUNICÍPIO: _____ CEP: _____ - _____

ESTADO: _____ FONE: (____) _____

FUNÇÃO DE CONTRATAÇÃO _____

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÃO E EMPREGO

Possuo cargo ativo público na esfera federal, estadual ou municipal: [] Sim [] Não

Possuo cargo inativo (aposentado) na esfera federal, estadual ou municipal: [] Sim [] Não

Caso possua outro(s) cargo(s), relacionar quais cargos são:

DADOS DO 1º CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO:

ÓRGÃO: _____ FEDERAL [] ESTADUAL [] MUNICIPAL [] CONVENIADA []

SITUAÇÃO: ATIVO [] APOSENTADO [] REFORMADO [] PENSIONISTA []

DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO _____ LF: _____

REGIME JURÍDICO: Estatutário [] CLT [] Contrato Temporário [] Cargo Comissionado []

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: ____ horas

HORÁRIO DE TRABALHO:

Manhã [] das ____ às ____ Tarde [] das ____ às ____ Noite [] das ____ às ____

DATA DA APOSENTADORIA: ____/____/____ (Em caso de aposentadoria).

DADOS DO 2º CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO:

ÓRGÃO: _____ FEDERAL [] ESTADUAL [] MUNICIPAL [] CONVENIADA []

SITUAÇÃO: ATIVO [] APOSENTADO [] REFORMADO [] PENSIONISTA []

DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO _____ LF: _____

REGIME JURÍDICO: Estatutário [] CLT [] Contrato Temporário [] Cargo Comissionado []

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: ____ horas

HORÁRIO DE TRABALHO:

Manhã [] das ____ às ____ Tarde [] das ____ às ____ Noite [] das ____ às ____

DATA DA APOSENTADORIA: ____/____/____ (Em caso de aposentadoria).

DADOS DO 3º CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO:

ÓRGÃO: _____ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL ☐ CONVENIADA ☐
SITUAÇÃO: ATIVO ☐ APOSENTADO ☐ REFORMADO ☐ PENSIONISTA ☐
DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO _____ LF: _____
REGIME JURÍDICO: Estatutário ☐ CLT ☐ Contrato Temporário ☐ Cargo Comissionado ☐
DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: ____ horas
HORÁRIO DE TRABALHO:
Manhã ☐ das ____ às ____ Tarde ☐ das ____ às ____ Noite ☐ das ____ às ____
DATA DA APOSENTADORIA: ____/____/____ (Em caso de aposentadoria).

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO:

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me na forma da Lei pela exatidão da presente Declaração.

Data: ____/____/____
Assinatura do (a) Declarante

Obs. O servidor que, durante a vigência do contrato passar a exercer outro cargo público, que possa ocasionar acúmulo, deverá imediatamente comunicar o RH do NRE.

DECLARAÇÃO DO RH DO NRE:

☐ Considerando os princípios elencados no artigo 279, bem como o previsto no artigo 286 da Lei nº 6174/70, declaro não ter sido constatado acúmulo de cargos, estando o(a) declarante apto para assumir à função.

☐ Declaro ter sido constatado acúmulo de cargo / emprego / função, previsto nas alíneas “a, b ou c” do art. 37 inciso XVI, da Constituição Federal.

☐ Declaro ter sido constatado acúmulo de cargo / emprego / função, conforme informações declaradas, encaminhe-se à Comissão de Acúmulo de Cargo, para análise e parecer.

_____, ____/____/____.
(local, data)

Nome legível do Técnico do RH do NRE