



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE

Secretaria de Gestão Administrativa

ANEXO II
PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA – Nº 002/2015

DECLARAÇÃO

| | |
|---|--|
| CANDIDATO | RG |
| DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que: | |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXERÇO | <input type="checkbox"/> EXERÇO |
| <input type="checkbox"/> Outro Cargo | <input type="checkbox"/> Emprego <input type="checkbox"/> Função Pública |
| <i>Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo.</i> | |
| IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO | |
| Unidade _____ | Telefone _____ |
| Endereço _____ | |
| Cidade _____ | Estado _____ |
| Cargo/emprego/função _____ | |
| Regime Jurídico _____ | |
| HORÁRIO DE TRABALHO | |
| Dias da semana e horário _____ | |
| Total da Carga horária/Jornada semanal _____ horas | |

São Francisco do Conde, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do(a) Candidato(a)

OBS.: São considerados cargos, empregos ou funções públicas, todos aqueles exercidos na Administração Direta, em Autarquias, Empresas Públicas, Sociedades de economia mista ou Fundações da União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT ou Estatutário.