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 n° 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