

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, Matricula \_\_\_\_\_  
Nome do(a) servidor(a)

**DECLARO**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que possuo o cargo de \_\_\_\_\_ na FUMEC, com jornada de \_\_\_\_\_ horas semanais, com a seguinte grade de horário:

Unidade Fumec: \_\_\_\_\_ Regional: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

DIA DA SEMANA	HORÁRIO	TDC	CHP/TDEP/TDF
2ª FEIRA			
3ª FEIRA			
4ª FEIRA			
5ª FEIRA			
6ª FEIRA			
TOTAL DA CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____			

**DECLARO**, também, que:

- ( ) Não exerço outro cargo/emprego/função pública  
( ) Exerço outro cargo/emprego/ função pública, na seguinte unidade:

Unidade: \_\_\_\_\_ Rede: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Com os seguintes horários:

DIA DA SEMANA	HORÁRIO 01	HORÁRIO 02
2ª FEIRA		
3ª FEIRA		
4ª FEIRA		
5ª FEIRA		
6ª FEIRA		
TOTAL CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____		

**DECLARO** para os devidos fins de acúmulo remunerado que não ultrapasso as 64 (sessenta e quatro) horas semanais efetivamente trabalhadas, conforme Lei Municipal nº 12.987/2007.

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura servidor

\_\_\_\_\_  
Aprovação Chefia Imediata