



ESTADO DO AMAZONAS  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO IÇÁ



ANEXO V

O(A) candidato(a) abaixo identificado(a)

IDENTIFICAÇÃO
Nome:
RG:
CPF:
Função:
Número de Inscrição:
Classificação:

( ) DECLARA, sob as penas da Lei, que NÃO EXERCE cargo, emprego ou função pública, da Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal).

DECLARA, também, ter ciência de que é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de cargos e horários, nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição da República Federativa do Brasil, ciente ainda de que é vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com vencimentos de cargo público ativo, nos termos do §10 do inciso XXII do art. 37 da Constituição da República Federativa do Brasil.

DECLARA, ainda, que, tomará as providências necessárias à desvinculação total do cargo, função ou emprego, junto ao Órgão Público a que pertence, ciente de que o documento comprobatório do pedido de desligamento do cargo público deverá ser protocolizado no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar da data de assinatura do contrato.

DECLARA, por fim, que, em caso de acumulação lícita, apresentará documentação comprobatória de compatibilidade de horários, nos termos do artigo 37 da CFB.

Santo Antonio do Içá /AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Rua Álvaro Maia, s/n – Centro – Santo Antonio do Içá – Am - CEP: 69.680.00 – CNPJ: 04.532.057/000-92  
Telefone : 97 3461 1273 e-mail: [prefsai.am@gmail.com](mailto:prefsai.am@gmail.com)

Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado  
Telefone: 92 99373 6952 e-mail: [cpssai2017@gmail.com](mailto:cpssai2017@gmail.com)