



**AGRO
DEFESA**

Agência Goiana de Defesa Agropecuária

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

AGÊNCIA GOIANA DE DEFESA AGROPECUÁRIA

GERÊNCIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
PESSOAS

Eu, _____
_____ declaro, responsabilizando-me penal e
administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na
esfera Federal, Estadual e Municipal, seus Poderes, na Administração Direta,
Sociedade de Economia Mista, Função e Autarquias:

- a- () Não ocupo qualquer outro cargo, função ou emprego público.
b- () Ocupo o(s) seguinte(s) cargo(s) público(s).

Cargo: _____ Órgão: _____

- c- () Estou ou () não aposentado (a) em outro cargo/emprego público.
d- () Estou ou () não estou em gozo de licença ou disponibilidade em
outro cargo/emprego público.

Lotação: _____ Município: _____

End.Residencial: _____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Estado Civil: _____

Fone (1): _____ Fone (2) _____ Fone (3) _____

Goiânia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante, de acordo com o documento de identidade apresentado)