**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO OU NÃO EXERCÍCIO DE OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

EU, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** declaro como expressão da verdade, o ( ) **exercício** ( ) **não exercício** de outro cargo, emprego, função pública ou proventos de aposentadoria.

**OBS:** Em caso de exercício de outro cargo, emprego, função pública ou proventos de aposentadoria, declarar como segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA | CARGA HORÁRIA SEMANAL | ORGÃO ONDE EXERCE O CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO PÚBLICA OU RECEBE PROVENTOS |
|  |  |  |

MARCELINO RAMOS, RS, em \_\_\_\_\_\_ de agosto de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOME DO CANDIDATO)

ASSINATURA