

DECLARAÇÃO
EXERCÍCIO DE OUTRAS FUNÇÕES
(A declaração deverá ser preenchida em letra legível)

EU, _____, de
nacionalidade _____, estado civil _____, RG nº
_____, CPF nº _____, ID nº _____
nascido(a) aos ____/____/_____, na cidade de _____, filho
de _____ e de

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI que:

NÃO ESTOU EM EXERCÍCIO DE OUTRA FUNÇÃO PÚBLICA OU PRIVADA EM QUE HAJA COLISÃO DE HORÁRIO COM O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO DE DIREÇÃO OU VICE-DIREÇÃO, LIMITADO, EM QUALQUER CASO, À CARGA HORÁRIA DE 60 (SESSENTA) HORAS SEMANAIS.

É considerado crime, com pena de reclusão e multa, omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante (Art. 299, do Código Penal).

Cidade/UF Data (dia, mês, ano)

Assinatura do Declarante