



RONDÔNIA

Governo do Estado

SECRETARIA DE ESTADO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPOG

DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAR CARGO PÚBLICO

Eu, _____, carteira de identidade nº _____, expedida pela _____ e CPF nº _____, aprovado no EXAME DE SELEÇÃO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE ESTÁGIO ADMINISTRATIVO da Secretaria de Estado de Planejamento Orçamento – SEPOG e da Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas – SEGEP, declaro para todos os fins de direito, que não ocupo outro cargo, emprego, função ou presto serviço em órgãos da administração direta ou indireta do poder público federal, estadual ou municipal, ou que dos mesmos esteja afastada por motivo de licença remunerada, não exercendo qualquer atividade que caracterize acumulação na forma do que determina o Art 3º da Emenda Constitucional nº 19 de 04/06/1998, ou ainda incompatibilidade de horários.

Por ser verdade, firmo o presente para que produzam os devidos efeitos legais.

_____, ____/____/____.

(Assinatura)