**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

**DETALHAMENTO DE DECLAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES OU EMPREGOS PÚBLICOS**

## RESUMO DOS DADOS FUNCIONAIS - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/ENTIDADE DE LOTAÇÃO

01 - ASSINALE COM UM "X", A QUAL CARGO SE REFEREM AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS: (preencher um para cada cargo, função ou emprego público)

☐ **1º CARGO** ☐ **2º CARGO** ☐ **3º CARGO**

| | |
|---|---|
| 02 - NOME DO SERVIDOR: | MATRÍCULA |
| 04 - INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: | 05 - UNIDADE DE EXERCÍCIO: |
| 06 - ESCOLARIDADE EXIGIDA PARA PROVIMENTO DO CARGO:<br>☐ ENSINO SUPERIOR ☐ ENSINO MÉDIO/TÉCNICO ☐ FUNDAMENTAL | 07 - OCUPAÇÃO/CATEGORIA PROFISSIONAL: (preenchimento obrigatório para cargos privativos de profissionais da saúde) |
| 08 - DATA E NÚMERO DA LEI QUE CRIA O CARGO E DISPÕE SOBRE A ESCOLARIDADE EXIGIDA PARA PROVIMENTO DO CARGO: | |
| 09 - FORMA DE ADMISSÃO:<br>☐ NOMEAÇÃO ☐ DESIGNAÇÃO ☐ EFETIVAÇÃO ☐ CONTRATO | 10 - ADMITIDO EM:<br>/ / |
| 11 - REGIME:<br>☐ ESTATUTÁRIO ☐ CLT ☐ OUTROS | 12 - DATA DO AFASTAMENTO PRELIMINAR:<br>/ / |
| 13 - CARGA HORÁRIA: _____ (informar a carga horária e assinalar uma das opções abaixo)<br>☐ DIÁRIA ☐ SEMANAL ☐ MENSAL ☐ OUTROS | 14 - DATA DA APOSENTADORIA:<br>/ / |

15 - ASSINALAR COM UM "X":

DISPOSIÇÃO: ☐ COM ÔNUS ☐ SEM ÔNUS ☐ OUTROS

16 - COMPROVAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO: (preencher um quadro de horários para cada turno de trabalho, se for o caso):

| HORÁRIO DE TRABALHO | 2ª FEIRA | 3ª FEIRA | 4ª FEIRA | 5ª FEIRA | 6ª FEIRA | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

17 - OBSERVAÇÃO:

_____

_____

18 - RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES REGISTRADAS:

Declaramos para o devido parecer sobre a situação funcional do(a) interessado(a), que as informações contidas neste formulário encontram-se corretas e de acordo com a Ficha Funcional e demais documentos existentes neste Órgao/Entidade

_____ _____/_____/_____ _____

**LOCAL** **DATA** **RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (assinatura e MASP/MATRÍCULA)**

19 - CHEFIA IMEDIATA:

_____ _____/_____/_____ _____

**LOCAL** **DATA** **CHEFIA IMEDIATA (assinatura e MASP/MATRÍCULA)**