



ANEXO VI
AUTODECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU
FUNÇÃO PÚBLICA

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)	
Nome completo	
RG	
CPF	
Telefone residencial	
Celular	
E-mail pessoal	
Órgão de origem	
2. ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA	
☐ Declaro que NÃO ACUMULO outros cargos, empregos e funções públicas na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.	
☐ Declaro que ACUMULO outros cargos, empregos e funções públicos. (especificar abaixo)	
Esfera	☐ Federal ☐ Estadual ☐ Distrital ☐ Municipal
Regime de Trabalho	☐ 20h ☐ 40h ☐ 60h ☐ Outro: _____
Órgão/Entidade	
Denominação do Cargo, Emprego ou Função	
Nº Matrícula	
Nível de escolaridade exigido para o Cargo, Emprego ou Função	
Área de atuação do cargo (Saúde, Magistério...)	
Data de ingresso	____/____/____
Horário	às
Quais dias da Semana (Dom, Seg, Ter, Qua, Qui, Sex, Sáb)	



--

3. ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA, PENSÃO, RESERVA REMUNERADA OU COMO MILITAR REFORMADO

() Declaro que **NÃO ACUMULO** proventos de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou de militar reformado.

() Declaro que **ACUMULO** proventos de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou de militar reformado.
(especificar abaixo)

Tipo	() Aposentadoria () Reserva Remunerada () Reformado	() Pensão () Militar
Esfera	() Federal () Distrital	() Estadual () Municipal
Órgão/Entidade		
Denominação do Cargo		
Nível de escolaridade exigido para o cargo		
Área de atuação do cargo (Saúde, Magistério...)		
Jornada de trabalho do cargo		
Data de início da Concessão	____/____/____	
Se beneficiário de pensão informar o grau de parentesco com o instituidor		
Fundamento legal da aposentadoria ou pensão		

OBS: Anexar cópia do Ato que concedeu o benefício.

4. EXERCE ATIVIDADE EM EMPRESA PRIVADA?

() Declaro que **NÃO**

() Declaro que **SIM** (especificar abaixo)

Empresa	
Regime de trabalho semanal	
Atividade	



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO PROGRESSO/PA



Horário de trabalho	
OBS: Apresentar a Declaração da empresa informando sobre: cargo, local de trabalho (endereço) e horário de trabalho diário e jornada semanal total.	
5. EXERCE ATIVIDADE COMO AUTÔNOMO?	
☐ Declaro que NÃO	
☐ Declaro que SIM (especificar abaixo)	
Atividade	
Horário de trabalho diário	
Dias da Semana	
OBS: Apresentar Declaração de próprio punho informando a atividade que exerce, o endereço do local de trabalho, a jornada semanal e diária dedicada a atividade.	
Declaro ainda a veracidade das informações prestadas, ciente de que a declaração falsa sujeitará o declarante às sanções da Lei Federal nº 7.115/1983 e às penas do crime de Falsidade Ideológica, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro. Autorizo o Controle Interno do Órgão a diligenciar quanto à veracidade da declaração.	
Novo Progresso/PA, ____ de _____ de 2026.	
_____ ASSINATURA DO DECLARANTE	