|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasaoto | ESTADO DO TOCANTINS  PODER LEGISLATIVO | **DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | CPF: |
| **DECLARO** para fins de ocupação de cargo na Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, que **exerço** cargo, emprego ou função pública, no órgão abaixo:  Denominação do órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo/Emprego/Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Dia da semana** | **Dia trabalhado** | **Horário** | |
| Domingo |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| Segunda-feira |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| Terça-feira |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| Quarta-feira |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| Quinta-feira |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| Sexta-feira |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| Sábado |  | das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas | |
| **DECLARO** ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.  Comprometo-me a renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.  Palmas-TO, \_\_\_/\_\_\_/2025 | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Declarante | | | |