



DECLARAÇÃO

Eu,.....,
Portador da RG nº.....Declaro para fins que se
fizerem necessários perante a Prefeitura do Município de Porto
Velho, que na administração pública:

() não exerço cargo público.

() exerço cargo público.

- Descrição do cargo:.....

- Na esfera:

() Federal, órgão.....

() Estadual, órgão.....

() Municipal, órgão.....

- Carga Horária:.....hs semanais.

- Sob regime:

() ESTATUTÁRIO () CLT – Prazo Determinado

() Cargo Comissionado () CLT - Prazo Determinado Convênio

() CLT – Prazo Indeterminado

Aposentado () Sim () Não

- Descrição do cargo :.....

- Regime da Aposentadoria:

() R.G.P.S Regime Geral da Previdência Social

() IPERON () IPAM () Outros

Porto Velho,/...../.....

Assinatura do Candidato

Atendente: