



## DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF N.º \_\_\_\_\_, servidor(a) público(a) do Município de Aracruz/ES, DECLARO, para fins de recadastramento funcional, em conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988, com redação dada pela Emenda Constitucional nº 138/2025, que:

(  ) Recebo APOSENTADORIA relativa ao cargo de \_\_\_\_\_, pertencente à estrutura do Órgão \_\_\_\_\_.

(  ) **NÃO MANTENHO** outro vínculo empregatício, cargo, função ou emprego público, em caráter permanente ou temporário, com qualquer entidade da Administração Pública direta ou indireta, nas esferas federal, estadual ou municipal.

(  ) MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_, pertencente à estrutura do órgão \_\_\_\_\_, com a carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais.

**Declaro, ainda, estar ciente de que a acumulação de cargos públicos somente é permitida nos casos previstos na Constituição Federal e na legislação municipal, desde que haja compatibilidade de horários, responsabilizando-me pela veracidade das informações prestadas, sob pena de responsabilização administrativa, civil e penal.**

Aracruz - ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor