

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO**

Eu, _____ RG: _____

RM: _____ () Efetivo ou () Contratado pelo Cadastro Reserva

Cargo/ Função: () **Professor do Ensino Básico I** () **Professor do Ensino Básico II****Sede de Lotação/ Cargo: EM/ CMEI** _____**DECLARO**, nos termos do disposto na **Portaria nº XXXXX de XX de dezembro de 2020**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:() **Não exerço outro cargo/ função pública**() **Exerço outro cargo/ função pública, conforme abaixo registrado:**

() Outro cargo Ocupada por Servidor Público	() Emprego Atuação em entidade pública da Administração Indireta	() Função Pública Função temporária ou função de confiança
--	--	--

I- UNIDADE(S) DE ACUMULAÇÃO NA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE LORENA1- **Unidade Escolar:** _____

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Disciplina: _____

2- **Unidade Escolar:** _____

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Disciplina: _____

3- **Unidade Escolar:** _____

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Disciplina: _____

II- UNIDADE(S) DE ACUMULAÇÃO FORA DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE LORENA1- **Unidade Escolar:** _____

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Disciplina: _____

Endereço da Unidade Escolar: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

2- **Unidade Escolar:** _____

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Disciplina: _____

Endereço da Unidade Escolar: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

3- **Unidade Escolar:** _____

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Disciplina: _____

Endereço da Unidade Escolar: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

Esclareço que a maior distância entre as Unidades Escolares da Rede e de fora da Rede Municipal de Ensino em que estarei atuando é de aproximadamente _____ km e que utilizarei como meio de transporte

() Carro, () Moto, ou () Transporte Público, gastando no percurso, em média, _____ horas e _____ minutos.

Lorena, ____/____/202____. **Assinatura do Funcionário/ Declarante** _____

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____ RG: _____

RM: _____ () Efetivo ou () Contratado pelo Cadastro Reserva

Cargo/ Função: () **Professor do Ensino Básico I** () **Professor do Ensino Básico II**

Declaro ciência e assumo a responsabilidade pela entrega dos horários de trabalho, estando em situação de acúmulo de cargo, ou não, no **prazo de 15 (quinze) dias a partir do início do ano letivo, conforme disposto na Portaria nº xxxx/2020.**

Artigo nº 42 – O docente no ato da atribuição deverá declarar, sob pena de responsabilidade, se exerce outro cargo, emprego, ou função na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional Federal, Estadual, Municipal de Lorena ou em outro Município, indicando qual o **cargo, local e horário** de trabalho. (grifo nosso)

Parágrafo único: Na impossibilidade de apresentação do horário semanal de aulas, nas sessões de atribuição tratadas nesta Portaria, deverá o docente preencher a DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO, modelo Anexo VII, na sessão de atribuição de classes/ aulas, e **efetuar a entrega dos correspondentes horários obrigatoriamente até 15 (quinze) dias do início do ano letivo de 2021 no Município de Lorena.**

Declaro, ainda, ciência de que **qualquer alteração na situação funcional**, deverá ser preenchida nova Declaração de Acumulo de Cargo e apresentada na Secretaria da Educação, juntamente com os horários atualizados, obedecendo o mesmo prazo de 15 (quinze) dias a partir de sua alteração.

Lorena, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Docente