

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO
TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____ RG: _____

RM: _____ () Efetivo ou () Contratado temporário

Cargo: () PEB I () PAMA () PEE () PTAC () PEB II, Componente Curricular _____
() Gestor Escolar () Orientador Pedagógico () Assistente Técnico Pedagógico
() Supervisor de Ensino

Sede de Lotação do Cargo: _____

DECLARO, nos termos do disposto na **Portaria nº 24.226/2024**, de 06 de dezembro de 2024, 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 Servidor Público	() Emprego Atuação em entidade pública da Administração Indireta	() Função Pública Função temporária ou função de confiança
--	--	--

I - UNIDADE ESCOLAR SEDE DE ACUMULAÇÃO **NA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE LORENA:**

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Comp. Curricular: _____

II - UNIDADE ESCOLAR/INSTITUIÇÃO DE ACUMULAÇÃO **FORA DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE LORENA:**

Cargo: _____ () Efetivo () Contratado Se PEB II, Comp. Curricular: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

DECLARO que a maior distância entre as instituições de acumulação é de aproximadamente _____ km e que utilizarei como meio de transporte () Carro () Moto ou () Transporte Público, gastando no percurso, em média _____ horas e _____ minutos.

DECLARO ciência e assumo a responsabilidade pela entrega dos horários de trabalho, estando em situação de acúmulo de cargo, ou não, **até o dia 10 (dez) de março de 2025**, ou em até 05 dias úteis a partir da data de minha atribuição, conforme disposto nos artigos 46 a 52 da Portaria nº 24.226/2024.Artigo 51. O servidor que não cumprir os prazos estabelecidos nos artigos 47, 49 e 50 desta Portaria terá sua situação funcional considerada como **acúmulo ilícito**, estando sujeito às sanções constantes na Lei Complementar nº 59/2008 e outras providências administrativas cabíveis.DECLARO, ainda, ciência de que qualquer alteração em minha situação funcional, deverá ser preenchida nova Declaração de Acúmulo de Cargo e apresentada na Secretaria da Educação, com os horários atualizados, obedecendo o prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir de sua alteração.

Lorena, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante _____