



*Prefeitura Municipal de Taubaté*  
*Estado de São Paulo*

**ANEXO I**  
**DO DECRETO Nº 12.434, DE 28 DE FEVEREIRO DE**  
**2011**

**DECLARAÇÃO**

....., RG: .....

**DECLARA**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que:

( ) Não exerce outro cargo, emprego ou função pública.

( ) Exerce outro cargo, emprego ou função pública.

**Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO**

Unidade: .....Fone: .....

Rua: ..... Nº: .....

Bairro: ..... Cidade: .....

Cargo/emprego/função: .....

Regime Jurídico: .....

**2 – HORÁRIO DE TRABALHO:**

Dia da semana	HORÁRIO		
	Manhã	Tarde	Noite
2ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
3ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
4ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
5ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
6ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
Sábado	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
<b>Total da carga horária semanal:.....</b>			

Esclarece, ainda, que:

1 - a distância entre as unidades em que vai atuar é de aproximadamente .....Km .

2 – o meio de transporte a ser utilizado é: .....

3- o tempo de percurso entre as unidades é de, aproximadamente, ..... horas e .....

Minutos.

....., ..... de ..... de 20..... .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



*Prefeitura Municipal de Taubaté*  
*Estado de São Paulo*

**ANEXO II**  
**DO DECRETO Nº 12434, DE 28 DE FEVEREIRO DE**  
**2011**

**DECLARAÇÃO**

....., RG: .....

**DECLARA**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que é aposentado(a) e que na atividade exercia o (a) cargo/emprego/função de ....., sob o regime jurídico ....., para o (a) qual era exigida a escolaridade ..... e que prestava serviços no (a) ....., na cidade de ....., Estado de .....

**Obs:** Anexar documentos relativos à aposentadoria.

....., ..... de ..... de 20..... .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



*Prefeitura Municipal de Taubaté*  
*Estado de São Paulo*

**ANEXO III**  
**DO DECRETO Nº 12434, DE 28 DE FEVEREIRO DE**  
**2011**

**DECLARAÇÃO**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

Unidade: .....Fone: .....  
Rua: ..... Nº: .....  
Bairro: ..... Cidade: .....  
Cargo/emprego/função: .....  
Regime Jurídico: .....

**2 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:**

Nome: .....  
RG: .....  
Cargo/emprego/função: .....  
Regime Jurídico: .....

**3 – HORÁRIO DE TRABALHO:**

Dia da semana	HORÁRIO		
	Manhã	Tarde	Noite
2ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
3ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
4ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
5ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
6ª feira	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
Sábado	das..... às .....h.	das..... às .....h.	das..... às .....h.
<b>Total da carga horária semanal:.....</b>			

Esclarece, ainda, que a distância entre as unidades em que o servidor vai atuar é de aproximadamente .....Km .

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam a verdade.

....., ..... de ..... de 20..... .

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do dirigente da unidade.

Obs: Declaração tem que ser em papel timbrado da unidade.



*Prefeitura Municipal de Taubaté*  
*Estado de São Paulo*

**ANEXO IV**  
**DO DECRETO Nº 12434, DE 28 DE FEVEREIRO DE 2011**

Ilustríssimo(a) Senhor (a) .....  
Secretário de Educação do Município de Taubaté.

....., RG: .....

Tendo em vista o ato decisório contrário à acumulação do(a) cargo/função que exerço de ..... , sob o regime jurídico ..... , publicado em ...../...../..... , com o (a) cargo /função de ..... , sob o regime jurídico ..... , que pretendo exercer na Unidade de Ensino denominada ..... ,

em Taubaté, solicito **RECONSIDERAÇÃO** `a Vossa Senhoria pelos seguintes motivos:

.....  
.....

.....  
.....  
Relação de documentos anexados: .....  
.....  
.....  
.....

....., ..... de ..... de 20.....

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



*Prefeitura Municipal de Taubaté*  
*Estado de São Paulo*

**ANEXO V**  
**DO DECRETO Nº 12434, DE 28 DE FEVEREIRO DE**  
**2011**

Ilustríssimo(a) Senhor (a) .....  
Secretário de Educação do Município de Taubaté.

....., RG: .....

Tendo em vista o ato decisório contrário à acumulação do(a) cargo/função que exerço  
de ....., sob o regime jurídico .....,  
publicado em ...../...../....., com o (a) cargo /função de .....,  
sob o regime jurídico ....., que pretendo exercer na Unidade de Ensino  
denominada .....

em Taubaté, dirijo o presente **RECURSO** à Vossa Senhoria pelos seguintes motivos:

.....  
.....  
.....  
.....

Relação de documentos anexados: .....

.....  
.....  
.....

....., ..... de ..... de 20.....

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