



GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

ÓRGÃO: UEA

DECLARAÇÃO DE CARGOS/EMPREGOS
PÚBLICOS (§ 1º Art. 42 da Lei nº 1.762/86.
Alterada pela Lei nº 2.531/99)

NOME DO SERVIDOR:

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Universidade do Estado do Amazonas - UEA

CARGO: SÍMBOLO

Está sob origem de tempo integral? Sim Não Com Dedicção Exclusiva? Sim Não

Declarar outras atividades que exerce, qualquer que seja a relação de empregos e/ou forma de remuneração especificando que se segue:

Órgão	Cargo	Horário

Declaro que não exerço nenhum outro cargo, ou Emprego além do(s) mencionado(s) neste formulário e responsabilizo-me pela veracidade das declarações aqui prestadas.

Manaus, _____ de _____ de _____.

.....
Assinatura do Declarante