



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_

Declaro, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

( ) **Não exerce** cargo público

( ) **Exerce**: ( ) cargo público    ( ) cargo em comissão    ( ) função gratificada

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública (cargo comissionado):

### **1 – IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL/CARGO**

Local: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego/Função: \_\_\_\_\_

Regime Jurídico (estatutário/celetista) \_\_\_\_\_

### **2 – HORÁRIO DE TRABALHO:**

<b>Dia da Semana</b>	<b>Horário (entrada e saída)</b>
De 2 <sup>a</sup> a 6 <sup>a</sup> feira	
Sábado	
Domingo	Plantão
<b>TOTAL DE CARGA HORÁRIA SEMANAL:</b>	

Várzea Grande-MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DECLARANTE**





**SMECEL**  
Secretaria Municipal de  
Educação, Cultura, Esporte e Lazer

## DECLARAÇÃO DE BENS

Nome: \_\_\_\_\_

Raça/Cor ( )AMARELA ( )BRANCA ( )INDÍGENA ( )PARDA ( )PRETA

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_

( ) DECLARO para os devidos fins que até a presente data **NÃO POSSUO BENS** a declarar;

( ) DECLARO para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

Discriminação	Valor (R\$) Atualizado até 31/Dez/2025

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Várzea Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DECLARANTE**

[www.varzeagrande.mt.gov.br](http://www.varzeagrande.mt.gov.br)

Av. Castelo Branco – Paço Municipal, nº 2.500 – Várzea Grande/MT – Brasil – CEP: 78.125-700





## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_

**DECLARO, para os devidos fins estar ciente das consequências legais acerca da veracidade de minha informação que:**

(  ) **NÂO** possuo grau de parentesco com nenhum servidor em atividade na Prefeitura Municipal de Várzea Grande, seja ele cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral, ou por afinidade, até o terceiro grau. (*Súmula Vinculante nº 13 STF – Constituição Federal de 1988, art. 37, “caput” e Art. 299 do Código Penal*).

(  ) **SIM**, possuo parentesco com o Sr. (a) \_\_\_\_\_, Exercendo o Cargo \_\_\_\_\_, lotado na Secretaria de \_\_\_\_\_, com Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Várzea Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**





**SMECEL**  
Secretaria Municipal de  
Educação, Cultura, Esporte e Lazer

## DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÃO E DOCUMENTOS

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_

Declaro serem autênticos e verdadeiros todas as informações e documentos apresentados para admissão mediante Contrato Temporário diante de necessidade temporária por excepcional interesse público e Comissão da Prefeitura Municipal de Várzea Grande – MT, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Várzea Grande/MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**

[www.varzeagrande.mt.gov.br](http://www.varzeagrande.mt.gov.br)

Av. Castelo Branco – Paço Municipal, nº 2.500 – Várzea Grande/MT – Brasil – CEP: 78.125-700





**SMECEL**  
Secretaria Municipal de  
Educação, Cultura, Esporte e Lazer

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG N° \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o n. \_\_\_\_\_, DECLARO para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Várzea Grande/MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

**DECLARANTE**

[www.varzeagrande.mt.gov.br](http://www.varzeagrande.mt.gov.br)

Av. Castelo Branco – Paço Municipal, nº 2.500 – Várzea Grande/MT – Brasil – CEP: 78.125-700





PREFEITURA  
**VÁRZEA  
GRANDE**  
TRANSPARÊNCIA, TRABALHO E PROGRESSO.

# **SMECEL**

**Secretaria Municipal de  
Educação, Cultura, Esporte e Lazer**

## **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CUMPRIMENTO DE JORNADA DE TRABALHO**

Eu \_\_\_\_\_,  
Brasileiro, Solteiro ( ) Casado ( ), portador da Carteira de Identidade RG nº  
SSP/ \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado na Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ Mato  
Grosso, sendo contratado temporariamente para o Cargo de:  
\_\_\_\_\_, declaro que possuo  
disponibilidade para cumprir a carga horária de \_\_\_\_\_, exigida para o cargo para  
o qual estou sendo contratado.

**Configurando-se a não veracidade da declaração prestada, como crime de falsidade ideológica, do Código Penal.**

**Várzea Grande - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.**

## **DECLARANTE**





**SMECEL**  
**Secretaria Municipal de**  
**Educação, Cultura, Esporte e Lazer**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, de  
nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido (a) na cidade de \_\_\_\_\_, inscrito (a)  
no CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ expedido por \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, DECLARO, para fins de  
comprovação de residência, sob as penas da Lei nº 7.115/83, art. 2º, que o(a) Sr. (a).  
\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ expedido por \_\_\_\_\_, é residente e domiciliado no  
endereço: \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: “Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular”.

Várzea Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de . \_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante





**SMECEL**  
Secretaria Municipal de  
Educação, Cultura, Esporte e Lazer

**TERMO DE OPÇÃO SALARIAL**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **SSP/** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**End:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Telefone (\_\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_ **Celular (\_\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**SOLICITO:**

- Opção Salarial pelo percentual do comissionamento, aplicado sobre o valor do subsídio do cargo, conforme estabelece Lei 4.084/2015.**
- Opção Salarial pelo subsídio do cargo, conforme estabelece Lei 4.182/2016.**

Várzea Grande/MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**(Nome completo)**

[www.varzeagrande.mt.gov.br](http://www.varzeagrande.mt.gov.br)

Av. Castelo Branco – Paço Municipal, nº 2.500 – Várzea Grande/MT – Brasil – CEP: 78.125-700

