



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
-Estado de São Paulo-
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO-PEB ESPECÍFICOS

Dados do 1º Cargo/ Emprego – Denominação do cargo: _____

Local de Trabalho: _____

Carga horária semanal: _____

PEB Específicos	() Manhã	Aulas	Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	
		1ª							
		2ª							
		3ª							
		() Tarde	4ª						
			5ª						
		() Noite	6ª						
			Intervalo						
	HAPL								
	() Manhã	Aulas	Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	
		1ª							
		2ª							
		3ª							
		() Tarde	4ª						
			5ª						
		() Noite	6ª						
			Intervalo						
	HAPL								
	HAPC OPTATIVO								

Dados do 2º Cargo/ Emprego – Denominação do cargo: _____

Local de Trabalho: _____

Carga horária semanal: _____

PEB Específicos	() Manhã	Aulas	Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	
		1ª							
		2ª							
		3ª							
		() Tarde	4ª						
			5ª						
		() Noite	6ª						
			Intervalo						
	HAPL								
	() Manhã	Aulas	Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	
		1ª							
		2ª							
		3ª							
		() Tarde	4ª						
			5ª						
		() Noite	6ª						
			Intervalo						
	HAPC								
	HAPC OPTATIVO								

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente ____ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso ____ horas e ____ minutos.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me na forma da Lei pela exatidão da presente Declaração.

Mogi Mirim, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do professor _____