



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

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO - PEB

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

Local de Trabalho: _____

Carga horária semanal: _____

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

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

Local de Trabalho: _____

Carga horária semanal: _____

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

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente.....km e que utilizareicomo meio de transporte, gastando no percurso.....horas eminutos.

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