**PROGRAMA ESTADUAL DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DACOVID-19 (QUALIFICA COVID)**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS**

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

Local de atuação do bolsista no Programa Qualifica COVID:

Cargo:

( ) Médico Regulador

Carga horária:( ) 30 horas semanais

( ) **Declaro que NÃO recebo outros rendimentos ou proventos, oriundos de órgãos públicos, privados ou decorrentes de atividade autônoma**.

( ) Declaro que recebo outros rendimentos ou proventos, oriundos de órgãos públicos, privados ou decorrentes de atividade autônoma descritos abaixo, e que não há incompatibilidade de horários com a função a ser desenvolvida.

a) Cargo/emprego ou função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) órgãos públicos / privados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estou ciente de que:**

a) É vedada a acumulação remunerada de cargos, exceto, quando houver compatibilidade de horários conforme Art. 37 da Constituição Federal, item XVI.

b) Sendo que a falsa declaração à quaisquer termos deste documento caracteriza-se com crime nos termos da lei, a qual estarei sujeito (a), independentemente das sanções administrativas aplicáveis. (Art. 299 do Código Penal – Decreto Lei 2848/40).

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo plena e total responsabilidade, comprometendo-me a comunicar imediatamente quaisquer alterações posteriores.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do bolsista/profissional