



ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO ILÍCITA DE  
CARGO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade RG nº. \_\_\_\_\_ e CPF nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado em \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, nesta cidade  
de \_\_\_\_\_, aprovado no Processo  
Seletivo Simplificado para contratação de agente educacional I para atuar na Unidade  
Escolar \_\_\_\_\_,  
para o cargo de \_\_\_\_\_, declaro para  
os devidos fins, por ocasião da posse, sob as penas da Lei, junto ao Governo do Estado  
de Alagoas e a todos os seus órgãos, seja da Administração Direta ou Indireta, não  
possuir nenhum outro cargo, emprego ou função no Serviço Público, quer seja na esfera  
Federal, Estadual ou Municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja  
acumulação seja vedada com o cargo para o qual fui convocado, conforme estabelece o  
caput do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição República Federativa do Brasil de  
1988.

Caso possua outro vínculo informe, oportunamente, neste momento:

Órgão	
Esfera	
Cargo	
Carga Horária Semanal	

\_\_\_\_\_ -AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)