

DECLARAÇÃO

RENOVAÇÃO/CESSAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

(ao abrigo dos artigos 19º a 24º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada pela Lei nº 35/2014, de 20 de junho)

DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

Nome _____
Cargo/carreira/categoria _____
Serviço _____
Endereço eletrónico _____

O/A REQUERENTE DECLARA QUE PRETENDE:

- Dar continuidade à acumulação de funções anteriormente autorizada por Despacho de _____
_____, datado de _____, mantendo-se inalterados todos os factos constantes do requerimento.
- Cessar a acumulação de funções, com efeitos a _____.

O/A requerente declara serem verdadeiros os elementos constantes da presente declaração e compromete-se a cessar imediatamente a atividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de conflito (alínea g, do nº 2, do art. 23º da LTFP).

DATA _____ ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO DA DRH:

DATA _____ ASSINATURA _____

OBS: O/a Trabalhador/a que tenha mudado de carreira/categoria, tem que apresentar novo requerimento, caso queira manter a acumulação de funções.

DATA _____ ASSINATURA _____