



Prefeitura Municipal de Divinópolis

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____,
portador (a) do documento de identidade nº _____,
CPF: _____, residente e domiciliado(a) à

nº _____, bairro: _____, na cidade de
_____, declaro para fins de efetivação de minha
posse em cargo público, ter disponibilidade de horário para cumprir a jornada de trabalho
diária inerente ao cargo para qual fui nomeado.

Por ser verdade, firmo a presente.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

(assinatura do(a) declarante)