

DECLARAÇÃO (Acúmulo de cargos)

Declaro, para fins do contido nos incisos XVI e XVII e no § 10 do art. 37 da Constituição Federal e no Decreto nº 2027, de 11 de outubro de 1996, que exerço o cargo (emprego ou função) de _____ (ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de _____), pertencente à estrutura do órgão _____.

Declaro, ainda, que estou sujeito à carga horária de _____ semanais, que cumpro diariamente, no horário de _____ às _____ horas, conforme certidão expedida por _____.

Local, _____ de _____ de 200__.

(SERVIDOR)

A CARGO DO ÓRGÃO DE RECURSOS HUMANOS

Atesto que a acumulação de cargos (ou de cargo e emprego, ou cargo e função pública, bem assim de proventos e remuneração) declarada encontra respaldo na alínea _____ do inciso XVI (ou no § 10) do art. 37 da Constituição Federal.

Local, _____ de _____ de 200__.

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			
NOME		MATRÍCULA SIAPE	
CPF	ÓRGÃO =	UPAG=	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

1 C A R G O I F B A I A N O	SERVIDOR		MATRÍCULA SIAPE	
	CARGO		DATA DE ADMISSÃO	
	CLASSE/PADRÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL () Dedicção Exclusiva () 40 horas () 30 horas		
	FUNÇÃO		UNIDADE DE EXERCÍCIO	

2

() NÃO EXERÇO OUTRO CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO REMUNERADA NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

() EXERÇO OUTRO CARGO/EMPREGO NA ADMINISTRAÇÃO DIRETA FEDERAL/ESTADUAL/MUNICIPAL/DF/TERRITÓRIO.

() EXERÇO OUTRO CARGO/EMPREGO EM AUTARQUIA/FUNDAÇÃO PÚBLICA/EMPRESA PÚBLICA/SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA DA UNIÃO/DO DF/ DO ESTADO/DO TERRITÓRIO/DO MUNICÍPIO.

() EXERÇO CARGO COMISSIONADO EM OUTRO ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

() ACUMULO APOSENTADORIA.

3 A C U M U L A Ç Ã O	CARGO/EMPREGO E/OU FUNÇÃO		DATA DE ADMISSÃO	
	VÍNCULO EMPREGATÍCIO () R.J.U. () C.L.T. () OUTROS	CARGA HORÁRIA SEMANAL () Dedicção Exclusiva () 40 horas () 30 horas () Outras ____ horas		
	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO		UNIDADE DE EXERCÍCIO	

4 HORÁRIO NO IF BAIANO								5 HORÁRIO DA ACUMULAÇÃO								
TURN	HORA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	TURN	HORA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
M A N H Ã								M A N H Ã								
T A R D E								T A R D E								
N O I T E								N O I T E								

6 DECLARO SER DO MEU CONHECIMENTO QUE QUALQUER OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS, IMPLICARÁ EM PRESUNÇÃO DE MÁ-FÉ, NA FORMA DA LEI Nº 8.112, DE 11/12/1990.

EM, / /

Assinatura do Servidor