

## 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 DA DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

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

<b>1</b> C A R G O  U N I V E R S I D A D E	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/DÓ MUNICÍPIO.

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

( ) ACUMULO APOSENTADORIA.

<b>3</b> 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							
TURNO	HORA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	TURNO	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