



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA – UFRR
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGESP
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS – DARH



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGOS PÚBLICOS, PROVENTOS DE APOSENTADORIA, PARTICIPAÇÃO DE GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE SOCIEDADE PRIVADA E EXERCÍCIO DE COMÉRCIO

NOME			
SIAPE:		CPF:	
CARGO:			
LOTAÇÃO:			
CARGA HORÁRIA:		HORÁRIO DE TRABALHO:	
ENDEREÇO:		TELEFONE/CELULAR:	

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

1. OUTRO VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO	
<input type="checkbox"/> SIM	Ocupo cargo, emprego ou função na Administração Pública direta, autárquica ou fundacional, em empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias ou sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.
<input type="checkbox"/> NÃO	
Em caso positivo especificar.	
Cargo/Emprego/Função _____	
do Quadro de Pessoal do(a) _____	
Carga Horária semanal: _____ Horário de trabalho _____	
Regimento Jurídico: _____	
<input type="checkbox"/> SIM	Encontro-me licenciado ou afastado.
<input type="checkbox"/> NÃO	Em caso positivo especificar.
Licenciado. Tipo de Licença: _____ Período: _____	
Afastado. Tipo de Afastamento: _____ Período: _____	

2. APOSENTADORIA/INATIVIDADE	
<input type="checkbox"/>	Não percebo proventos de aposentadoria.
<input type="checkbox"/>	Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria decorrente do exercício do cargo público de _____, do Quadro de Pessoal do(a) _____
<input type="checkbox"/>	Percebo, desde ____/____/____, proventos de inatividade, na qualidade de membro das Forças Armadas ou das Polícias Militares ou dos Corpos de Bombeiros Militares dos Estados ou do Distrito Federal.
<input type="checkbox"/>	Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço público prestado ao(à) _____
<input type="checkbox"/>	Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social e por fundo de Pensão relativa a serviço público prestado ao (à) _____
<input type="checkbox"/>	Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviços prestados à iniciativa privada.

3. OUTROS VÍNCULOS	
<input type="checkbox"/> SIM	Participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, ou exerce comércio.
<input type="checkbox"/> NÃO	Em caso positivo especificar: Empresa: _____ CNPJ _____
Vínculo: () gerente () administrador () acionista () cotista () comanditário () outro	
Cargo/Emprego/Função _____	
Carga Horária semanal: _____ Horário de trabalho _____	
<input type="checkbox"/> SIM	Participo de conselho de administração ou fiscal de empresa ou entidade em que a União detém, direta ou indiretamente, participação no capital social.
<input type="checkbox"/> NÃO	Em caso positivo especificar: Empresa: _____ CNPJ _____
Cargo/Emprego/Função _____	
Carga Horária semanal: _____ Horário de trabalho _____	
<input type="checkbox"/> SIM	Participo de sociedade cooperativa constituída para prestar serviços a seus membros.
<input type="checkbox"/> NÃO	Em caso positivo especificar: Empresa: _____ CNPJ _____
Vínculo: () gerente () administrador () acionista () cotista () comanditário () outro	
Cargo/Emprego/Função _____	
Carga Horária semanal: _____ Horário de trabalho _____	
<input type="checkbox"/> SIM	Ocupo ou exerce cargo, emprego ou função em sociedade privada, personificada ou não personificada, ou comércio.
<input type="checkbox"/> NÃO	Em caso positivo especificar: Empresa: _____ CNPJ _____
Cargo/Emprego/Função _____	
Carga Horária semanal: _____ Horário de trabalho _____	

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto na legislação pertinente e por ele responderei, independente das sanções administrativas e cíveis, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento, comprometendo-me, ainda, a comunicar à UFRR qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais, legais e infra-legais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e funções públicas.

Boa Vista – RR, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor