



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**DECLARAÇÃO DE
ACUMULAÇÃO DE
CARGOS – NOVO
SERVIDOR**

Nome completo do declarante:

CPF:

1. Dados do vínculo com a UFES

Cargo:

Regime de trabalho: ☐ 20h semanais ☐ 30h semanais ☐ 40h semanais ☐ Dedicação Exclusiva
☐ Outro: _____

2. Declarações

Declaro, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 (com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998); assim como o constante do inciso X do Art. 117 da Lei 8.112, de 1990, que:

EXERÇO outro cargo, emprego ou função pública na Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal), conforme informações abaixo (**caso sim, é obrigatória a apresentação de declaração, devidamente assinada, que comprove o vínculo e jornada de trabalho diária declarados, incluindo intervalos**):

☐ Não
☐ Sim

Esfera: ☐ Federal ☐ Estadual ☐ Municipal ☐ Distrital

Cargo/Emprego/Função: _____

Nível de escolaridade: _____ Data de ingresso: _____

Órgão/Entidade/Empresa: _____

Carga horária semanal: _____ horas ☐ Dedicação Exclusiva Ocupante de Cargo ou Função em Comissão: ☐ Sim ☐ Não

Horário de trabalho: _____

EXERÇO outras atividades, conforme informações constantes a seguir (**caso sim, é obrigatória a apresentação de declaração, devidamente assinada, que comprove o vínculo e jornada de trabalho diária declarados, incluindo intervalos**)

☐ Não
☐ Sim

Tipo de atividade: ☐ Privada ☐ Autônoma ☐ Outras: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Empregador: _____

Carga horária semanal: _____ horas Horário de trabalho: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Telefone: (____) _____

RECEBO proventos de aposentadoria (**caso sim, é obrigatória a apresentação da cópia da portaria de aposentadoria ou outro documento comprobatório**).

☐ Não
☐ Sim

Cargo que originou a aposentadoria: _____

Nível de escolaridade: _____ Regime de trabalho do cargo exercido: _____

Órgão/Entidade/Empresa: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE
ACUMULAÇÃO DE
CARGOS – NOVO
SERVIDOR

SOU BENEFICIÁRIO de PENSÃO CIVIL (**caso sim, é obrigatória a apresentação da cópia da portaria de concessão do benefício**).

(☐) Não

(☐) Sim

Instituidor da pensão civil: _____

Grau de parentesco com o instituidor: _____ Data de início da concessão: _____

PARTICIPO de sociedade privada, personificada ou não personificada na qualidade de acionista, cotista ou comanditário (**caso sim, é obrigatória a apresentação de Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica, juntamente com o Comprovante de Consulta de Quadro de Sócios e Administradores - QSA**).

(☐) Não (☐) Sim

PARTICIPO de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada e/ou exerço o comércio.

(☐) Não (☐) Sim

Declaro ainda que:

- Caso venha a assumir outros vínculos, assumo o compromisso de comunicar a esta unidade de gestão de pessoas;
- A presente declaração é firmada com pleno conhecimento de que qualquer omissão constituirá presunção de má fé;
- Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

_____/____, ____ de _____ de _____
(Local e data)

(Assinatura do declarante)