



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 () Dedicção 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 escolaridade: _____ Data de Ingresso: _____

Órgão/Entidade/Empresa: _____

Carga Horária Semanal: _____ horas () Dedicção 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 aposentadoria: _____

Nível 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.

_____/ES, ____ de _____ de _____
(Local e Data)

(Assinatura do Declarante)