



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

**DECLARAÇÃO DE  
ACUMULAÇÃO DE  
PENSÃO/APOSENTADORIA**

À Diretoria de Gestão de Pessoas/PROGEP:

### 1. Dados do Requerente

Nome completo:
CPF:
Grau de parentesco: ( ) Conjuge ( ) Companheiro ( ) Filho ( ) Outros: _____
Nome do Instituidor:

### 2. Declaração

Declaro para fins de **CONCESSÃO DA PENSÃO** prevista nos artigos 215 e 217, bem assim do limite estabelecido no artigo 225, todos da Lei 8.112/90 e art. 24 da E/C 103/2019, que:

<b>2.1 ( ) Percebo a(s) seguinte(s) pensão(ões):</b> <b>Regime Previdenciário:</b> ( ) Regime Geral de Previdência Social ( ) Regime Próprio de Previdência Social <b>Esfera:</b> ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( ) Distrital <b>Órgão ou Entidade:</b>
<b>2.2 ( ) Percebo o(s) seguinte(s) proventos de aposentadoria(s):</b> <b>Regime Previdenciário:</b> ( ) Regime Geral de Previdência Social ( ) Regime Próprio de Previdência Social <b>Esfera:</b> ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( ) Distrital <b>Órgão ou Entidade:</b>
<b>2.3 ( ) O Instituidor de Pensão não possuía outro vínculo com Órgão Público.</b>
<b>2.4 ( ) O Instituidor de Pensão possuía outro vínculo com Órgão Público na esfera:</b> Esfera: ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( ) Distrital
<b>2.5 O Instituidor de Pensão possuía vínculo com o Regime Geral de Previdência Social: ( ) Sim ( ) Não</b>
<b>2.6 ( ) Estou ciente que ao adquirir qualquer outro tipo de Pensão e/ou aposentadoria ou qualquer obtenção de renda que possa interferir a situação de beneficiário ou no cálculo do benefício, devo comunicar imediatamente a Universidade Federal do Espírito Santo.</b>
<b>2.7 ( ) Estou ciente que devo comunicar ao demais órgãos onde recebo benefício de pensão e/ou provento de pensão.</b>
<b>2.8 ( ) Sendo caso de beneficiário menor de idade, estou ciente que devo comunicar se ocorrer a emancipação.</b>
<b>2.9 ( ) Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante e que, a penalidade aplicada no seu descumprimento, varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.</b>

### 3. Termo de opção

Pelo presente, apresento opção pela percepção do valor integral do benefício _____ e de uma parte de cada um dos demais benefícios, apurada cumulativamente de acordo com art. 24 da E.C. 103/2019. Declaro que estou ciente de que devo comunicar aos demais órgãos onde recebo benefício de pensão e/ou provento de pensão a opção feita junto à Universidade Federal do Espírito Santo.
--

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. (Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente