



DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS
ANEXO I

SERVIDOR	[Text Box]
CARGO	[Text Box]
REGIME DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> 20 h <input type="checkbox"/> 40 h <input type="checkbox"/> 40 h - DE
LOTAÇÃO	[Text Box]

DECLARO, sob as penas da Lei, de acordo com o disposto no Título III – Capítulo VII – Seção I – Art. 37 – Incisos XVI e XVII da CRFB e com o que dispõe a Lei nº 8.112/90 – RHU, Art. 118 com redação dada pela Lei nº 9.527/97, que () NÃO () SIM EXERÇO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA (em autarquia, fundação pública, empresa pública, sociedade de economia mista da União, do distrito Federal, dos Estados, dos Territórios e dos Municípios), abaixo discriminados:

1. ÓRGÃO [Text Box]

MATRÍCULA [Text Box]

CARGO [Text Box]

REGIME DE TRABALHO

20 h

40 h

40 h - DE

2. ÓRGÃO [Text Box]

MATRÍCULA [Text Box]

CARGO [Text Box]

REGIME DE TRABALHO

20 h

40 h

40 h - DE

DECLARO, que NÃO SIM percebo proventos de aposentadoria conforme segue:

Serviço Público Federal

Serviço Público Municipal

Serviço Público Estadual

INSS

Cargo/Regime de Trabalho em que se aposentou: [Text Box]

Data do início da aposentadoria: [Text Box] / [Text Box] / [Text Box]

DECLARO, sob as penas da Lei, de acordo com o que dispõe a Lei nº 8.112/90 – RJU, Art. 117, Inciso X, que NÃO SIM, PARTICIPO DE GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO de empresa privada, de sociedade civil, na qualidade de sócio gerente.

Caso SIM, nome da empresa: [Text Box]

DECLARO, que NÃO SIM, exerço outra atividade remunerada.

Caso SIM, nome da empresa: [Text Box]

DECLARO ainda, ser do meu conhecimento que qualquer omissão constituirá presunção de má fé. Sujeitando-me as sanções previstas em Lei.

Em, [Text Box] / [Text Box] / [Text Box]

Assinatura do Servidor



DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

ANEXO II

SERVIDOR	[Redacted]
CARGO	[Redacted]
REGIME DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> 20 h <input type="checkbox"/> 40 h <input type="checkbox"/> 40 h - DE
LOTAÇÃO	[Redacted]

DECLARO, que, de acordo com o constante no Anexo I deste Formulário, por mim preenchido que, constatada a acumulação indevida de cargos e/ou incompatibilidade de horário com o estabelecido para o desempenho das atividades para as quais fui EMPOSSADO(A) na Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO, comprometo-me, no prazo estabelecido no art. 133, da Lei nº 8.112/90, ou seja, de 10 dias, improrrogáveis, a apresentar documento de opção e/ou documento que comprove a regularização do fato que ocasionou a irregularidade apresentada.

Em, [Redacted] / [Redacted] / [Redacted]
