

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Nome		E-mail
Cargo na UFRB		
Matrícula SIAPE	CPF	Endereço (Rua, nº, bairro, cidade, estado)

Declaro, para os devidos fins, que:

- ☐ Não acumulo cargos, não estou em disponibilidade, em gozo de licença para tratar de interesse particular ou sob suspensão contratual (neste caso, date e assine abaixo; inutilize com um traço os demais campos de preenchimento).

Data Assinatura

- ☐ Percebo aposentadoria relativa ao cargo....., no
Órgão/Entidade.....

- ☐ Exerço o cargo abaixo indicado, no Órgão/Entidade especificado, com a seguinte distribuição da carga horária semanal.

Órgão/Entidade

Cargo que ocupa

Distribuição da Carga Horária Semanal

Dia	Horário					
	Matutino		Vespertino		Noturno	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
2ª feira						
3ª feira						
4ª feira						
5ª feira						
6ª feira						
Sábado						

Local e data

Assinatura

A cargo da Coordenadoria de Administração de Pessoal

Atesto que a acumulação de cargos declarada pelo nomeado (ou contratado) encontra respaldo legal na alínea, do inciso XVI, do artigo 37 da Constituição Federal.

Local e Data

Assinatura

Constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 01(um) a 03(três) anos e multa.