

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL				DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES OU EMPREGOS PÚBLICOS			
01-NOME DO SERVIDOR/CANDIDATO					02-MATRÍCULA		
03-RG		04-CPF		05-ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA/AV.		06-N°	
07-COMPLEMENTO				08-BAIRRO		09-CIDADE	
10-TEL.RESID.		11-TEL.MÓVEL		12-RAMAL (UNIFAP)		13-EMAIL	
Declaro que: () não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função pública além do que ocupo ou pretendo ocupar na UNIFAP. Declaro que: () exerço outro cargo, emprego ou função pública (marcada esta opção, favor preencher os dados abaixo)							
14-HORÁRIO NA UNIFAP							
DIAS/HORÁRIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
Manhã							
Tarde							
Noite							
Ainda não possuo horário na UNIFAP()							
Declaro ocupar o(s) seguinte(s) cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(s) :							
1° CARGO							
15-CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO				16-ÓRGÃO		17-ADMISSÃO	
18-UNIDADE DE EXERCÍCIO				19-ENDEREÇO DA UNIDADE			
HORÁRIO							
DIAS/HORÁRIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
Manhã							
Tarde							
Noite							
2° CARGO							
20-CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO				21-ÓRGÃO		22-ADMISSÃO	
23-UNIDADE DE EXERCÍCIO				24-ENDEREÇO DA UNIDADE			
HORÁRIO							
DIAS/HORÁRIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
Manhã							
Tarde							
Noite							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
25-EM EXERCÍCIO DE CARGO DE MAGISTÉRIO EM ATIVIDADE DE ENSINO ()SIM ()NÃO							
26-SUJEITO AO REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA: ()SIM ()NÃO SE SIM: EXERCE OUTRA ATIVIDADE? Pública()Privada ()							
27-NO EXERCÍCIO DE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA ()SIM ()NÃO							
28-Aposentado(a), em disponibilidade, na reserva/reforma remunerada ()SIM ()NÃO Qual regime de previdência?							
29-PARTICIPA DE GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE SOCIEDADE PRIVADA, PERSONIFICADA OU NÃO PERSONIFICADA OU EXERÇA O COMÉRCIO, EXCETO NA QUALIDADE DE ACIONISTA, COTISTA OU COMANDITÁRIO (art. 117, inc. X, da Lei 8.112/90) ()SIM ()NÃO							
Estou ciente da regra da proibição de acumulação de cargos, empregos ou funções públicas na União, Estados e Municípios, incluindo-se autarquias, empresas públicas, fundações e sociedades de economia mista. Estou ciente que qualquer omissão constitui presunção de má-fé, razão pela qual ratifico como verdadeira a presente declaração e que constitui crime prestar declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos.							
Data				assinatura			
/ /							