

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, PARTICIPAÇÃO DE GERÊNCIA - ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESA PRIVADA E ATIVIDADE REMUNERADA PRIVADA

NOME: _____

CARGO NA UFRJ: _____

REGIME DE TRABALHO: () 20h () 24h () 25h () 30h () 40h () 40h – DE () Outra _____

I - DECLARO sob as penas da Lei, de acordo com o que dispõe a Lei 8112/90 – RJU, Artigo 118, com redação dada pela Lei 9527/97, que () **NÃO** () **SIM EXERÇO OUTRO 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	<p>Órgão: () Municipal () Estadual () Federal</p> <p>Entidade Empregadora:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matrícula:</p> <p>Regime de Trabalho: () 20h () 24h () 25h () 30h () 40h () 40h-DE () Outra</p> <p style="text-align: center;">() Irei solicitar desvínculo até a data da Posse</p>
2	<p>Órgão: () Municipal () Estadual () Federal</p> <p>Entidade Empregadora:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matrícula:</p> <p>Regime de Trabalho: () 20h () 24h () 25h () 30h () 40h () 40h-DE () Outra</p> <p style="text-align: center;">() Irei solicitar desvínculo até a data da Posse</p>

OBS.: Quando acumular cargos na situação de ativo, anexar a Declaração de Cargo e Grade Horária dos respectivos cargos. (Modelo em anexo)

II - DECLARO que **NÃO** **SIM** percebo proventos de aposentadoria conforme segue:

Serviço Público Federal Serviço Público Estadual Serviço Público Municipal INSS

Cargo/Regime de Trabalho em que se aposentou: _____

Data do início da aposentadoria: ____/____/____.

III - DECLARO, sob as penas da Lei, de acordo com o que dispõe a Lei 8112/90 – RJU, Artigo 117, Inciso X, que **NÃO** **SIM PARTICIPO DE GERÊNCIA e/ou ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESA PRIVADA**, personificada ou não personificada, exercer o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário.

Caso SIM, nome da empresa: _____.

CNPJ _____

IV - DECLARO, conforme Resolução CEP nº 08 que **NÃO** **SIM**, exerço outra atividade remunerada privada.

Caso SIM, identifique: _____.

CNPJ _____

Irei solicitar desvínculo até a data da Posse.

V - Declaro ainda, ser do meu conhecimento que qualquer omissão nesta declaração constituirá presunção de má fé, sujeitando-me às sanções previstas em Lei.

UFRJ, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

DECLARAÇÃO DE HORÁRIO

(Modelo)

(identificação da Instituição/Órgão)

DECLARAMOS que _____ **(nome do servidor)** _____
lotado no _____ **(unidade de lotação do servidor)** _____, desenvolve suas atividades
como _____ **(cargo)** _____, com carga horária de
_____ horas semanais, conforme detalhamento abaixo:

Discriminar Dia da semana e o horário Manhã Tarde Noite

2ª feira De _____ às _____ De _____ as _____

3ª feira De _____ às _____ De _____ as _____

4ª feira De _____ às _____ De _____ as _____

5ª feira De _____ às _____ De _____ as _____

6ª feira De _____ às _____ De _____ as _____

Sábado De _____ às _____ De _____ as _____

Domingo De _____ às _____ De _____ as _____

Observações _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

(COM CARIMBO)