

## DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES, PROVENTOS E OUTROS VÍNCULOS.

IDENTIFICAÇÃO E VÍNCULO COM O IF BAIANO:

EXERCÍCIO/ANO:

Nome Civil:	
Nome Social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH)	
Cargo:	
Jornada de trabalho: ( ) 20h ( ) 40h ( ) DE ( ) Outro:	CPF:
Unidade de lotação:	
Setor de trabalho:	Telefone residencial: ( )
Celular: ( )	E-mail:



DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE:

**1. Ocupa em outro órgão - cargo, emprego ou função pública? ( ) NÃO ( ) SIM, INFORMAR ABAIXO:**

1.1) Órgão:

\_\_\_\_\_

Regime de trabalho: ( ) 20h ( ) 40h ( ) DE ( ) Outro:

\_\_\_\_\_

Denominação do Cargo, Emprego ou Função:

\_\_\_\_\_

Nível de escolaridade exigido para o Cargo, Emprego ou Função:

\_\_\_\_\_

Área de atuação do cargo (Saúde, Magistério...):

\_\_\_\_\_

Data de ingresso:    /    /    . Unidade da Federação em que exerce o cargo: \_\_\_\_\_

Horário:        ÀS        . Quais dias da semana (Seg, Ter, Qua, Qui, Sex, Sab, Dom)? \_\_\_\_\_

***Anexar Declaração do Órgão contendo informações sobre o cargo, vínculo, endereço do local de trabalho e horário diário e semanal de trabalho.***

**1.2) Está licenciado(a) ou com suspensão contratual no vínculo acima informado? ( ) Não ( ) Sim**

Tipo: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_ Cargo:

\_\_\_\_\_

***Anexar cópia do Ato que concedeu a licença ou suspensão contratual.***

**2. Recebe PROVENTOS de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou como militar reformado? ( ) Não ( ) Sim, de que tipo?**

( ) Aposentadoria. ( ) Pensão ( ) Reserva remunerada. ( ) Militar reformado.

Órgão: \_\_\_\_\_ Denominação do cargo:

\_\_\_\_\_

Nível de escolaridade exigido para o cargo:

\_\_\_\_\_

Área de atuação do cargo (Saúde, Magistério...):

\_\_\_\_\_

Jornada de trabalho do cargo: \_\_\_\_\_ Data de início da concessão:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se beneficiário de pensão informar o grau de parentesco com o instituidor:

\_\_\_\_\_

Fundamento legal da aposentadoria ou pensão:

\_\_\_\_\_

***Anexar cópia do Ato que concedeu o benefício.***

3. Recebe valores (remuneração, aposentadoria ou pensão) de outros entes da federação (Estado, Município, DF), de Empresas Públicas, Sociedades de economia mista e suas subsidiárias, sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público? ( ) Não ( ) Sim

3.1 O órgão pelo qual recebe sua remuneração ou proventos de aposentadoria ou pensão está integrado à base de dados do sistema federal SIAPE?

( ) Sim ( ) Não, neste caso o servidor está obrigado a **fornecer cópia do(s) contracheque(s) ou comprovante(s) de recebimento de valores de todos os vínculos que possuir**, no ato da posse, nos meses de abril e outubro de todos os anos, sempre que houver alteração no valor da remuneração, e em todas as ocasiões em que for solicitado.

4. Exerce atividade em empresa privada? ( ) Não ( ) Sim, informar abaixo:

a) Empresa: \_\_\_\_\_ Regime de trabalho semanal:

\_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_ Horário de trabalho: \_\_\_\_ h \_\_\_\_ às \_\_\_\_ h

\_\_\_\_\_

**Apresentar Declaração da empresa informando sobre: o cargo, local de trabalho (endereço) e horário de trabalho diário e jornada semanal total.**

5. Exerce atividade como autônomo? ( ) Não ( ) Sim, qual?

\_\_\_\_\_

Horário de trabalho diário: \_\_\_\_ h \_\_\_\_ às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ Dias da semana:

**Apresentar Declaração de próprio punho informando a atividade que exerce, o endereço do local de trabalho, a jornada semanal e diária dedicada a atividade.**

6. Art. 117 (Lei n. 8.112/90) Ao servidor é proibido: (...) X - participar de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, exercer o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário; ([Redação Lei nº 11.784, de 2008](#)).

Parágrafo único. A vedação de que trata o inciso X do caput deste artigo não se aplica nos seguintes casos: ([Incluído pela Lei nº 11.784, de 2008](#)).

I - participação nos conselhos de administração e fiscal de empresas ou entidades em que a União detenha, direta ou indiretamente, participação no capital social ou em sociedade cooperativa constituída para prestar serviços a seus membros; e ([Incluído pela Lei nº 11.784, de 2008](#)).

II - gozo de licença para o trato de interesses particulares, na forma do art. 91 desta Lei, observada a legislação sobre conflito de interesses. ([Incluído pela Lei nº 11.784, de 2008](#)).

**Estou ciente** que declarar falsamente é crime e constitui falta grave, podendo responder administrativa, cível e penalmente. **Comprometo-me, ainda, a informar qualquer alteração nas informações prestadas**, bem como autorizo a Comissão de Acúmulo de Cargos a diligenciar quanto a veracidade da declaração.

**Anexar os documentos comprobatórios de acordo com as respostas dos itens.**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ assinatura do servidor \_\_\_\_\_