**DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES, PROVENTOS E OUTROS VINCULOS.**

**IDENTIFICAÇÃO E VINCULO COM O IFPR: EXERCÍCIO/ANO:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Cargo:  | Matrícula SIAPE:       |
| 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, vinculo, 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:**  Segunda e terça-feira**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](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2007-2010/2008/Lei/L11784.htm#art172)). Parágrafo único.  A vedação de que trata o inciso X do caputdeste artigo não se aplica nos seguintes casos: [(Incluído pela Lei nº 11.784, de 2008](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2007-2010/2008/Lei/L11784.htm#art172).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](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2007-2010/2008/Lei/L11784.htm#art172). 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](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2007-2010/2008/Lei/L11784.htm#art172). |

**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 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |