



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E EXONERAÇÕES
TELEFONE: (48) 3721-9912 – E-MAIL: CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Nome: _____
CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Regime de Trabalho (carga horária): _____
Horário de Trabalho na UFSC:
Das _____ às _____ Das _____ às _____ - segunda a sexta-feira
Das _____ às _____ Das _____ às _____ - sábado
Outro Horário (especificar) _____

Declaro para os efeitos legais, que () não possuo () possuo outro cargo público federal, estadual, municipal, sociedade de economia mista, empresa pública ou fundação pública, além do cargo na UFSC.

Declaro ainda que, () não exerço () exerço atividade de autônomo, ou emprego em empresa privada.

Declaro ainda que, () não percebo () percebo aposentadoria.

Declaro ainda que, () não sou beneficiário () sou beneficiário de pensão.

Outro cargo público: _____

Órgão empregador: _____

Horário de Trabalho: _____

Atividade Autônoma: _____

Empresa Privada: _____

Órgão público que concedeu aposentadoria: _____

Cargo: _____

Portaria n°: _____ Data Publicação: _____

Órgão público que concedeu pensão: _____

Portaria n°: _____ Data Publicação: _____

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Assinatura