Universidade Federal da Paraíba
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Comissão Permanente de Acumulação de Cargos e Empregos

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO

Finalidade da Declaração:

☐ Posse/Contratação ☐ Afastamento ☐ Mudança de Regime de Trabalho ☐ Aposentadoria ☐ Auditoria

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/CANDIDATO		
Nome:		
RG:	CPF:	PIS/PASEP:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone:	E-mail:	

VÍNCULO COM A UFPB	
Cargo/Função:	Siape:
Regime de Trabalho: ☐ 20h ☐ 25h ☐ 30h ☐ 40h ☐ DE ☐ OUTRO:	
Campus:	Local de exercício:

OUTRO VÍNCULO PÚBLICO	
Exerce outros cargos, empregos ou funções na administração pública federal, estadual, municipal, autárquica, fundacional, empresa pública ou sociedade de economia mista? ☐ Sim ☐ Não	
Em caso afirmativo, informe os seguintes dados:	
Ente Federativo:	Instituição:
Cargo:	Cargo em Comissão: ☐ Sim ☐ Não
Carga Horária Semanal:	Lotação:
Natureza do Vínculo: ☐ Estatutário ☐ CLT ☐ Outros:	

Já foi contratado por excepcional interesse público, nos termos da Lei nº 8.745/1993, nos últimos 24 (vinte e quatro) meses? ☐ Sim ☐ Não		
Instituição:	Cidade:	UF:
Carga Horária Semanal (caso o contrato esteja vigente):		

VÍNCULO PRIVADO	
Possui algum vínculo celetista com instituição privada? ☐ Sim ☐ Não	
Instituição:	
Cidade:	UF:
Função:	Carga Horária Semanal:

Exerce atividade empresarial? ☐ Sim ☐ Não	
Empresa:	
CNPJ:	Telefone:
Vínculo: ( ) Empresário Individual ( ) Sócio-Administrador ( ) Sócio Cotista	

Exerce atividade profissional liberal? ☐ Sim ☐ Não
Descrição da atividade:

É aposentado? ☐ **Sim** ☐ **Não**	
Órgão ou Empresa:	
Cargo:	
Nível de Escolaridade do Cargo:	
Ato de Aposentadoria:	**Data de aposentadoria: ____/____/____**

É beneficiário de pensão civil: ☐**Sim** ☐ **Não**	
Órgão:	
Grau de parentesco com o instituidor:	
Tipo de Pensão:	**Data da concessão: ____/____/____**

Fora o acima declarado, possui algum outro vínculo trabalhista? ☐**Sim** ☐ **Não**
Observações:

- **Afirmo estar ciente do disposto no Art. 299 (Falsidade ideológica), do Código Penal Brasileiro: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".** ☐**Sim**

- **Declaro, ainda, estar ciente das regras de acumulação de cargos, empregos e funções públicas.** ☐**Sim**

Observações:

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

João Pessoa, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura Servidor/Candidato

Documentos a serem apresentados (apresentar original e trazer cópias):

- RG e CPF ou outro documento de identificação civil;
- Documento com número do PIS/PASEP, caso não conste na Carteira de Trabalho;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (páginas de foto, de qualificação civil, do último contrato de trabalho registrado e da seguinte em branco);
- Em caso do servidor/candidato possuir outro cargo ou emprego acumulável, deve apresentar declaração do órgão ou empresa, contendo a carga horária semanal dos serviços prestados, com descrição do cargo, função;
- Para servidores com cargos inacumuláveis ou em processo de vacância/exoneração, trazer cópia do requerimento de vacância ou exoneração, indicando data da vacância ou exoneração no órgão de origem, bem como comprovante de protocolo do referido requerimento.