



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
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Nome: _____

CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____

Cargo: _____ Lotação: _____

Regime de Trabalho: _____

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.

Cargo fora da UFSC: _____

Órgão empregador: _____

Horário de Trabalho: _____

Atividade Autônoma: _____

Empresa Privada: _____

Órgão público que concedeu aposentadoria: _____

Cargo: _____

Portaria nº: _____ Data Publicação: _____

Órgão público que concedeu pensão: _____

Portaria nº: _____ Data Publicação: _____

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Assinatura