



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS-MG
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Nome do(a) Servidor(a):		
Matrícula SIAPE:	RG:	CPF:
Cargo:		Lotação:

Declaro para fins de **POSSE** **APOSENTADORIA**, de acordo com o disposto pela Lei nº 8.112/90 que:

- Não acumulo Cargo Público.
- Acumulo legalmente o Cargo Público de _____
Órgão: _____ Carga Horária: _____
- Sujeito a Dedicção Exclusiva.
- Exerço Cargo ou Função de Confiança.
- Não respondo a Inquérito Administrativo.
- Estou em gozo de aposentadoria / disponibilidade / reserva ou reforma.

Declaro ainda estar ciente da proibição de Acumulação Remunerada de Cargos Públicos, na forma disposta pela Constituição da República Federativa do Brasil, em seu Art. 37, Incisos XVI e XVII c/c Lei nº 8.112/90, em seus arts. 118 a 120, bem como das implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____ .
(cidade)

Assinatura do(a) Servidor(a)