



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
BRASÍLIA

ACUMULAÇÃO DE CARGO DECLARAÇÃO

NOME DO(A) SERVIDOR(A)		MATRÍCULA SIAPE
CARGO		
UNIDADE DE LOTAÇÃO	UNIDADE DE EXERCÍCIO	
DECLARA () EXERCER outro cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na Administração Pública direta, indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder Público, <u>incompatíveis</u> com a carga horária ou exercício deste no qual tomo posse. () EXERCER qualquer outro cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na Administração Pública direta, indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder Público, <u>compatíveis</u> com a carga horária ou exercício deste no qual tomo posse. () NÃO EXERCER qualquer outro cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na Administração Pública direta, indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder Público.		
Em atendimento ao que preceituam os incisos XVI e XVII, do art 37 da Constituição Federal de 1988, combinados com o disposto no Decreto nº 2.027, de 11 de outubro de 1996, que, nesta data, além do IFB, mantenho vínculo empregatício com:		
INSTITUIÇÃO (RAZÃO SOCIAL)		
CARGO/EMPREGO		
TURNO DE TRABALHO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	
Declara ainda, estar ciente das situações de acumulação permitidas por lei e do dever de comunicar à Diretoria de Gestão de Pessoas do Instituto Federal de Brasília – DRGP/PRDI/IFB, qualquer alteração de vínculo empregatício posterior à presente declaração, responsabilizando-se civil e criminalmente pelas informações ora prestadas.		

Brasília, DF, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)