

DECLARAÇÃO DE CARGOS

DECLARO, tendo em vista a prescrição do inciso XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal; do artigo 13, do inciso III do art. 116, do artigo 118 da Lei nº 8.112/90, da Lei nº 8.429/92 e da Portaria Normativa SEGEP Nº 2/12, que presentemente:

1) Detenho bolsa de mestrado/doutorado/pós-doutorado junto à CAPES/CNPq. Em caso afirmativo, deverá apresentar a autorização prevista nas Portarias CAPES/CNPq nº 1/04 e nº 1/10.

() SIM () NÃO

2) Fui contratado (a) com fundamento na Lei nº 8.745/93, que refere-se a contratação de Professor Substituto, nos últimos 24 (vinte e quatro) meses. () SIM () NÃO

3) Detenho aposentadoria de outro órgão público ou iniciativa privada. Em caso afirmativo preencher o quadro 1 no verso deste documento. () SIM () NÃO

4) Sou beneficiário de pensão civil e estou ciente do disposto na Portaria Normativa SRH nº 2/11. Em caso afirmativo preencher o quadro 2 no verso deste documento. () SIM () NÃO

5) Participo, na qualidade de sócio quotista, de sociedade privada, conforme artigo 117, inciso X, da Lei 8112/90. Em caso afirmativo, sendo participante de sociedade privada, deverá apresentar o contrato social. () SIM () NÃO

6) Participo de gerência ou administração de sociedade privada. Em caso afirmativo, sendo gerente ou administrador de sociedade privada, deverá apresentar o contrato social. () SIM () NÃO

7) Acumulo **OUTRO** cargo/emprego/função, **inclusive cargo de direção ou função gratificada** na UFRGS. Em caso afirmativo, preencher o quadro 3 no verso deste documento/estando ciente do disposto na Portaria Normativa SRH nº 2/11. () SIM () NÃO

8) Acumulo **OUTRO** cargo/emprego/função, **inclusive cargo de direção ou função gratificada**, em órgão público federal, estadual ou municipal, na administração direta ou indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público, **EM LOCAL DIVERSO DA UFRGS**. Em caso afirmativo, preencher o quadro 3 no verso deste documento/estando ciente do disposto na Portaria Normativa SRH nº 2/11. () SIM () NÃO

9) Exerço atividade remunerada na iniciativa privada/profissional liberal/autônomo. Em caso afirmativo, preencher o quadro 4 no verso deste documento. () SIM () NÃO

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

nome legível

assinatura

Quadro 1 – Aposentadoria

Cargo: _____
Nível: _____ Carga horária: _____ h/s Área: _____
Órgão: _____ UF: _____
Ato: _____ Vigência: ____/____/_____
Base legal: _____

Quadro 2 – Pensão Civil

Tipo: temporária () vitalícia () Grau de parentesco: _____
Concessão: ____/____/____ Base legal: _____

Quadro 3 – Cargo/ Emprego/ Função pública

Cargo: _____
Nível: _____ Carga horária: _____ h/s Área: _____
Órgão: _____ UF: _____
Data de ingresso: ____/____/____ Auxílio alimentação: sim () não ()

Quadro 4 – Iniciativa privada/ Autônomo

Cargo: _____
Empresa: _____
Carga horária: _____ h/s