



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**  
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**  
**ACUMULAÇÃO DE CARGOS, PROVENTOS E PENSÕES**

**I - Dados do vínculo do(a) declarante<sup>1</sup> com a UFAL**

|                   |  |                   |  |
|-------------------|--|-------------------|--|
| 1. Nome Completo: |  |                   |  |
| 2. Cargo:         | 3. CPF:  | 4. Carga Horária: |  |
| 5. Lotação:       | 6. Dedicção Exclusiva? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> |                   |  |
| 7. Telefone:      | 8. E-mail:   |                   |  |

<sup>1</sup> Para declarantes que ainda não tenham vínculo com a UFAL, ou que estejam em processo de admissão/pensão, podem deixar em branco os campos que não se aplicam ao seu caso.

**II - Acumulação ou Não-Acumulação**

Declaro, em face ao disposto no art. 37 da Constituição Federal, no art.13 da Lei nº 8.112/1990 e demais normas aplicáveis, que:

Não exerço atividade **privada**, nem vínculo **público** e nem percebo aposentadoria ou pensão.

Exerço atividade remunerada na iniciativa **privada**/profissional liberal/autônomo.

Percebo **aposentadoria do INSS (RGPS)**  Percebo **pensão do INSS (RGPS)**

Percebo **aposentadoria pública (RPPS)** pelo cargo de \_\_\_\_\_  
do órgão \_\_\_\_\_, exercido a partir de \_\_/\_\_/\_\_, aposentado (a) em \_\_/\_\_/\_\_

Percebo pensão pública, órgão \_\_\_\_\_ categoria (parentesco): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, concedida em \_\_/\_\_/\_\_.

Exerço o cargo/emprego/ função **pública** de \_\_\_\_\_  
no órgão \_\_\_\_\_ com início em \_\_/\_\_/\_\_, e carga horária de \_\_\_\_\_

horas semanais, conforme distribuição em quadro a seguir. Além disso, caso acumule outro vínculo público, fora da UFAL, inclusive aposentadoria/pensão, deve anexar cópia do(s) contracheque(s), conforme Portaria SGP/SEDGG/ME nº 4.975/2021.

| Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---------|-------|--------|--------|-------|--------|---------|
|         |       |        |        |       |        |         |

<sup>2</sup>Entende-se por vínculo público: cargo, emprego ou função, seja efetivo, temporário, comissionado ou precarizado nos órgãos Públicos Federais, Estaduais, Municipais ou Distritais, da Administração direta ou indireta, das autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista e suas subsidiárias e controladas, diretas ou indiretamente, pelo Poder Público.

**III - Exclusivo para Regularização de Acumulação**

Comprometo-me a apresentar vacância/exoneração/extinção contratual/redução de jornada do vínculo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do órgão/empresa \_\_\_\_\_

**IV - Exclusivo para Professor Substituto/Temporário/Visitante**

Já fui contratado (a), por tempo determinado, pela própria UFAL, e meu contrato se encerrou há menos de 24 meses (há restrição igual ao tempo de duração do contrato anterior, observado o mínimo de 6 meses): SIM  NÃO

**V - Declaração de Veracidade**

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-me às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do interessado