



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
TOCANTINS
Campus Palmas

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO
TOCANTINS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS - DRH
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

DECLARAÇÃO

(Acumulação/Não acumulação de cargos/empregos/funções)

Eu _____ DECLARO,
em face do disposto nos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, no parágrafo 5º do artigo 13 da Lei nº 8.112/90 e no artigo 62 do Anexo ao Decreto nº 94.664/87 que:

- () Nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, não fui contratado com fundamento na Lei nº 8.745/93 (*Dispõe sobre a contratação por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público na esfera federal*).
- () Recebo aposentadoria referente ao cargo _____ do quadro/tabela do Órgão _____.
- () Não acumulo qualquer cargo/emprego/função em Órgão Público Federal, Estadual ou Municipal, na Administração Direta ou Indireta, incluindo Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, sua subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.
- () Exerço o cargo/emprego/função de _____ do quadro/tabela do Órgão/Entidade _____ onde recebo () auxílio alimentação () auxílio pré-escolar.
- () Não ocupo, nem exerço qualquer atividade remunerada na iniciativa privada/ profissional liberal/autônomo.
- () Exerço qualquer atividade remunerada na iniciativa privada/ profissional liberal/autônomo.

Ciente de que, inserindo no presente documento declaração falsa, diversa do que deveria ser escrita ou omitindo qualquer cargo exercido, poderá ser enquadrada nas penalidades previstas na legislação vigente, firma a presente declaração.

Palmas, ____/____/_____.

Assinatura do Declarante

CPF: _____

Anexos:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO
TOCANTINS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

DECLARAÇÃO

(Comprovação de Compatibilidade de Horário)

Eu, _____, Portador da Carteira de Identidade nº _____, Órgão expedidor: _____, em conformidade com o inciso XVI do Artigo 37 da Constituição Federal e Emenda Constitucional nº 34, de 14/12/2001, **DECLARO**, para fins de investidura no Cargo de _____, com jornada de trabalho de 40 (quarenta) horas semanais no INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS (posteriormente anexar declaração/lista de oferta, com horário de trabalho), que exerço o cargo/emprego/função de _____, pertencente ao quadro/tabela permanente do Órgão/Instituição _____, com jornada de trabalho de _____ horas semanais (anexar declaração/certidão da instituição, contendo jornada e horário de trabalho).

De segunda a sexta-feira no horário de: _____ às _____.

Dias/Horário alternado: _____

Palmas-TO, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor

A CARGO DA DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

Atesto que a acumulação de cargos/emprego/função bem como de proventos e remuneração declarada encontra respaldado na alínea _____ do Inciso XVI do Artigo 37 da Constituição Federal.

Assinatura da(a) Diretor(a) de Recursos Humanos