



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
ALAGOAS

NOME:	
CPF:	CARGO:
LOTAÇÃO:	DEDICAÇÃO EXCLUSIVA ¹ : () SIM () NÃO
¹ O regime de D.E. impede o exercício de outra atividade remunerada, pública ou privada, salvo as exceções previstas na Lei nº 12.772/12.	

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO

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:

- () Não irei acumular 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, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.
- () Não exerço qualquer atividade remunerada na iniciativa privada/profissional liberal/autônomo.
- () Não sou administrador, gerente ou responsável por empresa privada, conforme inciso X do art. 117 da Lei nº 8.112/90.
- () Nos últimos 24 meses NÃO mantive qualquer contrato temporário com a Administração Pública Federal com fundamento na Lei nº 8.745/90 (Segundo art. 9, inciso III, o pessoal contratado nos termos desta lei não poderá ser novamente contratado, com fundamento na mesma, antes de decorridos 24 (vinte e quatro) meses do encerramento de seu contrato anterior).
- () Recebo proventos de aposentadoria do cargo de _____, devidamente acumuláveis com o cargo assumido no IFAL, conforme FORMULÁRIO – APOSENTADORIA.
- () Sou beneficiário de pensão do tipo: _____, conforme FORMULÁRIO - PENSÃO.
- () Exerço o cargo/emprego/função pública de _____, no órgão _____, com carga horária de _____ horas semanais, compatíveis com o cargo no IFAL, conforme FORMULÁRIO – ACUMULAÇÃO.

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

Maceió, ____ / ____ / ____

Assinatura do candidato