Ministério da Educação



Universidade Federal de Santa Maria

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Comissão Permanente de Acumulação de Cargo E-mail: [cpac@ufsm.br](mailto:cpac@ufsm.br)

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

# IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servidor(a): | | | | | | | |
| CPF: | | | | | RG: | | |
| Telefone: | | | | | E-mail: | | |
| Endereço: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Atual Cargo: 1º Vinculo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão: | | | | Setor: | | | | |
| Cargo/Função: | | | | | Matrícula: | | | |
| Carga Horária: | | | Cargo ou função em Comissão: ( ) Sim Não ( ) | | | | | |

# Cargo ao Qual foi Nomeado(a): 2º Vinculo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão: | | | | Setor: | | | | |
| Cargo/Função: | | | | | Matrícula: | | | |
| Carga Horária: | | | Cargo ou função em Comissão: ( ) Sim Não ( ) | | | | | |

DECLARO, sob as penas da Lei, que NÃO RECEBO proventos de aposentadoria, pensão ou reforma nas esferas federal, estadual e municipal.

DECLARO estar ciente que a Licença para Tratar de Interesse Particular não permite posse para os casos em que o cargo não é acumulável.

DECLARO estar ciente que ao acumular cargo ou emprego nos termos do inciso XVI do art. 37 da Constituição Federal, farei jus a percepção de um único auxílio-alimentação, mediante opção. (NOTA TÉCNICA CONSOLIDADA Nº 1/2012/CGNOR/DENOP/SEGEP/MP).

# Santa Maria, de de 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura ou assinatura eletrônica via PEN*