



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Em consonância com o disposto nos incisos XVI e XVII, do artigo 37 da Constituição Federal, no Decreto n.º 2.027, de 11 de outubro de 1.996, e na Instrução Normativa n.º 11/MARE, de 17 de outubro de 1.996, declaro para os devidos fins de investidura no cargo de _____, que não exerço qualquer cargo ou emprego público efetivo na Administração Federal Direta, nas Autarquias, nas Fundações mantidas pelo Poder Público, nas Empresas Públicas e nas Sociedades de Economia Mista, no Estado, Distrito Federal e nos Municípios, nem percebo proventos decorrentes de aposentadoria, inacumulável com o cargo que tomarei posse. Comprometo-me a comunicar ao Departamento de Administração de Pessoal, da Pró-Reitoria de Recursos Humanos e Assuntos Estudantis qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda os dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos.

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Curitiba, ____ de _____ de ____.

assinatura

| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|
| NOME: | | MATRICULA SIAPE: |
| CPF: | ORGÃO: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ | SIGLA DA UPAG: 001006004 |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | UF: |
| CEP: | | |