

1. CARGO / IFPE	
Nome do Servidor:	Matrícula SIAPE:
Cargo:	Data da Nomeação:
Classe / Padrão:	Carga Horária Semanal: ( ) DE ( ) 40 Horas ( ) 30 Horas ( ) 20 horas
Campus de Lotação:	

2. ACUMULAÇÃO
<input type="checkbox"/> Não acumulo outro cargo/emprego/função remunerada da Administração Pública. <input type="checkbox"/> Exerço outro cargo/emprego na Administração Direta Federal / Estadual / Municipal / DF / Território. <input type="checkbox"/> Exerço outro cargo/emprego em Autarquia / Fundação Pública / Empresa Pública / Sociedade de Economia Mista da União / do DF / do Estado / do Território / do Município. <input type="checkbox"/> Exerço cargo comissionado em outro órgão da Administração Pública. <input type="checkbox"/> Acumulo aposentadoria.

3. LOCAL DA ACUMULAÇÃO	
Cargo / Emprego e/ou Função:	Data da Nomeação:
Vínculo Empregatício: ( ) R.J.U. ( ) C.L.T. ( ) Outros	Carga Horária Semanal: ( ) 40 h ( ) 30 h ( ) 20 h ( ) Outras ____ h.
Órgão de Lotação:	
Unidade de Exercício:	

4. HORÁRIO NO IFPE								5. HORÁRIO DA ACUMULAÇÃO							
Turno	Hora	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab	Turno	Hora	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab
M A N H Ã								M A N H Ã							
T A R D E								T A R D E							
N O I T E								N O I T E							

**LEGENDA:** Use “S” para atividades em sala de aula, “P” para atividades paradoctentes e “A” para atividades administrativas.  
**OBSERVAÇÃO:** No preenchimento do horário, deve constar a carga horária conforme o regime de trabalho (20 horas / 40 horas / DE).

**6. DECLARO ser do meu conhecimento que qualquer omissão, nas informações acima prestadas, implicará em presunção de má-fé, na forma da Lei n°. 8.112, de 11/12/1990, alterada pela Lei n°. 9.527/1997.**

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

**PARECER DA COMISSÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

**PORTARIA Nº. 668/2013-GR**

Com base nas informações prestadas, a acumulação de cargos declarada pelo servidor:

- ( ) encontra amparo legal.
- ( ) Acumula cargos lícitamente.
- ( ) Acumula cargos ilícitamente

**Fundamentação:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

**Localidade**

\_\_\_\_\_  
Presidente da Comissão

\_\_\_\_\_  
Membro

\_\_\_\_\_  
Membro

\_\_\_\_\_  
Membro