



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
SECRETARIA DOS ÓRGÃOS COLEGIADOS**


**DELIBERAÇÃO Nº 34, DE 29 DE JULHO DE 2016**

**O CONSELHO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO**, tendo em vista a decisão tomada em sua 327ª Reunião Ordinária, realizada em 29 de julho de 2016, considerando o que consta no processo nº 23083.004735/2016-19,

**RESOLVE**

**I)** estabelecer a obrigatoriedade de apresentação anual da “Declaração de acumulação e/ ou não acumulação de cargos/ empregos públicos e não exercício de gerência de empresa privada ou vínculo empregatício” constante do anexo a esta deliberação;

**II)** todos os servidores docentes e técnico-administrativos desta universidade estão obrigados a proceder a entrega do referido formulário ao Departamento de Pessoal, no período de 01 de janeiro a 31 de março de cada ano.

  
**EDUARDO MENDES CALLADO**  
Vice-presidente no exercício da Presidência



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
SECRETARIA DOS ÓRGÃOS COLEGIADOS

ANEXO À DELIBERAÇÃO Nº 34, DE 29 DE JULHO DE 2016

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO E/ OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS/ EMPREGOS  
PÚBLICOS E NÃO EXERCÍCIO DE GERÊNCIA DE EMPRESA PRIVADA OU VÍNCULO  
EMPREGATÍCIO

Nome do servidor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_

- Regime de Trabalho: ( ) Tempo parcial (20 horas)  
( ) Tempo integral (40 horas sem DE)  
( ) DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

**DECLARO, SOB AS PENAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, QUE:**

( ) Não exerço outro cargo público ou emprego público.
( ) Não participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não, não exerço o comércio, nem sou proprietário de firma individual. (Art. 117, X, Lei nº 8.112/90)
( ) Não possuo vínculo empregatício com empresa privada em horário incompatível com o exercício das atividades do meu cargo efetivo. (Art. 117, XVIII e Art. 118, §2º, Lei nº 8.112/90)
( ) Estou ciente que devo comunicar ao Departamento de Pessoal da UFRRJ qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional, em desacordo com os itens acima citados e com as demais determinações legais vigentes.

**DECLARO, SOB AS PENAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, QUE:**

( ) Exerço outro cargo público ou emprego público, a saber:
Cargo ou emprego público: _____
ÓRGÃO/ INSTITUIÇÃO: _____
REGIME DE TRABALHO: _____

**Observação:** Ao Professor, no regime de trabalho de 40 (quarenta) horas semanais de trabalho, em tempo integral, com dedicação exclusiva às atividades de ensino, pesquisa, extensão e gestão institucional, será admitido, observadas as condições de regulamentação própria de cada IFE, a percepção, somente, das situações elencadas no Art. 21, da Lei nº 12.772, de 2012.

Estou ciente que prestar declaração falsa é crime, nos termos do Art. 299, do Código Penal.

Seropédica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor