

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

1. DADOS BÁSICOS

1.1. Nome Completo sem abreviar e legível:

1.2. CPF:

1.3. Nº do Processo do Termo de Opção:

1.4. Ata de Julgamento:

1.5*. Cargo, Função ou Emprego Público a ser ocupado no Governo Federal:

Cargo, Função ou Emprego Público	Classe/Posto graduação**	Padrão

* Cargo ou emprego indicado quando da intimação do voto e do enquadramento, proferido pela respectiva Câmara de Julgamento ou Câmara Recursal. Para o caso dos cargos comissionados só deverá ser preenchido o primeiro campo.

** No caso dos interessados enquadrados na Carreira de Polícia Civil ou reenquadrados no art. 6º da EC nº 98, de 2017, só deverá ser preenchido o campo referente à “Classe”.

CONCORDO com o enquadramento para a inclusão no Quadro em extinção da Administração Pública Federal e:

2. ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO

2.1. () Declaro que NÃO ACUMULO outro cargo, função ou emprego público na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.

2.2. () Declaro que ACUMULO outro cargo, função ou emprego público. (especificar abaixo)

Esfera: () Federal () Estadual () Distrital () Municipal

Órgão/Entidade:

Cargo/Emprego/Função:

Matrícula nº:

Carga Horária Semanal:

3. ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS OU PENSÃO

3.1. () Declaro que NÃO ACUMULO proventos de aposentadoria ou pensão, nem sou militar reformado ou da reserva remunerada.

3.2. () Declaro que ACUMULO proventos de aposentadoria ou pensão ou que sou militar reformado ou da reserva remunerada. (especificar abaixo)

Esfera: () Federal () Estadual () Distrital () Municipal

Órgão/Entidade:

Cargo/Emprego/Graduação:

Matrícula nº:

Data da Concessão ou Desligamento da Ativa:

4. PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO – PDV

4.1. Aderiu ao Programa de Desligamento Voluntário – PDV?

() Sim () Não

_____ - _____, de _____ de _____.
Local Data

Assinatura