

## DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

<b>1. DADOS BÁSICOS</b>		
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:**

<b>2. ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO</b>	
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. <b>(especificar abaixo)</b>	
Esfera:	( ) Federal ( ) Estadual ( ) Distrital ( ) Municipal
Órgão/Entidade:	
Cargo/Emprego/Função:	
Matrícula nº:	
Carga Horária Semanal:	

<b>3. ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS OU PENSÃO</b>	
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. <b>(especificar abaixo)</b>	
Esfera:	( ) Federal ( ) Estadual ( ) Distrital ( ) Municipal
Órgão/Entidade:	
Cargo/Emprego/Graduação:	
Matrícula nº:	
Data da Concessão ou Desligamento da Ativa:	

<b>4. PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO – PDV</b>	
4.1. Aderiu ao Programa de Desligamento Voluntário – PDV?	
( ) Sim	( ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura