**DECLARAÇÕES**



**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

**(Lei n.º. 8.429/92 e Decreto n.º. 5.483/2005)**

|  |  |
| --- | --- |
|  ( ) Declaração de ingresso | Preencher os itens 1, 2, 8, 9, 11 e 12 |
|  ( ) Declaração de desligamento | Preencher todos os itens |
|  ( ) Declaração de atualização anual | Preencher todos os itens, com informações relativas aos rendimentos auferidos no exercício anterior e ao patrimônio do último dia do exercício anterior |

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPF  | TÍTULO ELEITORAL  | DATA DE NASCIMENTO  |
| NOME  |
| ENDEREÇO  |
| TIPO  | LOGRADOURO  |
| NÚMERO  | COMPLEMENTO (apto, sala, bloco)  | BAIRRO/DISTRITO  | CEP  |
| MUNICÍPIO  | UF  | TELEFONE  |

1. **DEPENDENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPF | RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA | DATA DE NASCIMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA FONTE PAGADORA | CNPJ | RENDIMENTOS - R$ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL |  |
| Informar Principal Fonte Pagadora  | CNPJ  |  |

1. **RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA FONTE PAGADORA | CNPJ | CPF DEPENDENTE | RENDIMENTOS – R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |

1. **RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR PELO TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Mês de Recebimento | Rendimentos – R$ |
| Pessoa Física (A) | Exterior (B) | Total de Rendimentos R$ |
| Janeiro |  |  |  |
| Fevereiro |  |  |  |
| Março |  |  |  |
| Abril |  |  |  |
| Maio |  |  |  |
| Junho |  |  |  |
| Julho |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |
| Dezembro |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**6. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF | Rendimentos – R$ |
| Pessoa Física (A) | Exterior (B) | Total de Rendimentos R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**7. OUTROS RENDIMENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO | RENDIMENTOS – R$ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Bolsa de estudo e pesquisa, desde que não represente vantagem ao doador e não caracterize contraprestação de serviço.  |

**8. DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS**

|  |  |
| --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO BEM/DIREITO informar: DATA, VALOR DE AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatário com CPF), QUANDO FOR O CASO.  | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO R$  |
| DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO | TIPO | ANO 2020 | ANO 2021 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL  |  |  |
| TIPO: Imóveis - Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no País ou no exterior.  |

**9. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Discriminar Dívidas e ônus reais - nome do beneficiário ou credor |

 | Situação em 31 de Dezembro - R$ |
| Ano 2020 | Ano 2021 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL  |  |  |

 **10. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPF | NOME | RENDIMENTO – R$ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**11. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Os bens do cônjuge e demais dependentes estão informados acima? Caso negativo detalhar abaixo. | ( ) sim ( ) não |
| Discriminação bem/direito informar: data, valor, valor de aquisição e de alienação (informar destinatário com CPF), quando for o caso.  | **Situação em 31 de Dezembro – R$** |
| DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO | CPF | TIPO | Ano 2020 | Ano 2021 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **12. DÍVIDA E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Os bens do cônjuge e demais dependentes estão informados acima? Caso negativo detalhar abaixo. | ( ) sim ( ) não |
| **Discriminação** | **Situação em 31 de Dezembro – R$** |
| DESCRIÇÃO DA DÍVIDA | CPF | TIPO | Ano 2020 | Ano 2021 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  Declaro que as informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade. Estou ciente de que a prestação de informações faldas poderá ensejar a responsabilização administrativa, penal e civil. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.(Cidade / data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura) |



**DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE SEGURO-DESEMPREGO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, conforme previsto no art. 24 da Lei n° 7.99811, de 11 de janeiro de 1990, que a partir do efetivo exercício no cargo ou emprego para o qual fui convocado, não sou beneficiário do seguro-desemprego.

Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são exatas e verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do crime tipificado no art. 299 do Código Penal.

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

(Cidade / data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)



**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO ACUMULA CARGOS PÚBLICOS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal), administração direta ou indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo efetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acordo com o disposto no parágrafo 5º, Art. 13 da Lei nº 8112/90.

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

(Cidade / data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)



**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO PARA O CARGO DE PROFESSOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que exerço o cargo de professor no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da instituição de ensino) no horário de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, totalizando a carga horária semanal de \_\_\_\_\_\_\_ horas.

Nº da matrícula da origem**:**

DD/MM/AAAA

Data admissão:

DD/MM/AAAA

 Data exercício:

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

(Cidade / data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)

Conforme a Constituição Federal é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, **exceto**, quando houver compatibilidade de horários observado o limite do subsídio mensal, nos seguintes casos:

a) dois cargos de professor;

b) um cargo de professor com outro técnico ou científico; e

c) dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.

Fundamento Legal: Inciso XVI, Artigo 37 da Constituição Federal de 1988.



**DECLARAÇÃO DE VEDAÇÃO DE NEPOSTISMO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente da vedação do nepotismo no âmbito da Administração Pública Federal, conforme Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010 e art. 117, inciso VIII, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e que, em consequência, não infrinjo nenhum dos seus dispositivos.

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

(Cidade / data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)



**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

 (em caso de não possuir comprovante de residência)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro junto ao Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade da Biodiversidade - ICMBio, para fins de posse em cargo efetivo ser residente e domiciliado no endereço abaixo:

Logradouro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Cidade / data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)