



Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade
Diretoria de Planejamento, Administração e Logística
Coordenação-geral de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

(exclusivamente para quem que não atingiu o teto mínimo remuneratório para a entrega da Declaração de Imposto de Renda junto à Receita Federal)

1. IDENTIFICAÇÃO

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

2. 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	

4. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES

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



5. 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 2023	ANO 2023
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 2023	ANO 2024
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 2023	ANO 2024

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 2023	ANO 2024

Declaro que as informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade. Estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar a responsabilização administrativa, penal e civil.

_____, ____ de _____ de ____.
(Cidade / data)

(Assinatura manual ou digital)



DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE SEGURO-DESEMPREGO

Eu, _____, CPF
_____, declaro, conforme previsto no art. 24 da Lei nº
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 manual ou digital)



Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade
Diretoria de Planejamento, Administração e Logística
Coordenação-geral de Gestão de Pessoas

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 manual ou digital)



Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade
Diretoria de Planejamento, Administração e Logística
Coordenação-geral de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO PARA O CARGO DE PROFESSOR
(exclusivamente para quem se encontra nesta situação)

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: _____

Data admissão: _____

Data exercício: _____

_____, _____ de _____ de _____.

(Cidade / data)

(Assinatura manual ou digital)

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.



Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade
Diretoria de Planejamento, Administração e Logística
Coordenação-geral de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

**(exclusivamente para quem não possui comprovante
de residência no próprio nome)**

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 manual ou digital)