



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS  
 Departamento de Administração de Pessoal – DAP  
 Coordenadoria de Benefícios – CBEN

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, PROVENTOS E PENSÃO**

Para fins de concessão aposentadoria

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

- Orientamos que o presente documento seja preenchido e assinado totalmente no formato eletrônico, podendo a assinatura ser realizada via SIPAC, [GovBR](http://GovBR) ou por certificado digital, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001).
- Se o documento **não for realizado totalmente no formato eletrônico**, ou seja, com o seu preenchimento e a assinatura de forma escrita, o requerente deve assinar cada uma das páginas deste documento e apresentá-lo no formato original para anexação no processo eletrônico de aposentadoria, a fim de que o cadastrador do processo realize a inserção do documento com o tipo de autenticação “Autenticado Administrativamente”.

1. Dados do interessado

Nome completo:

Matrícula SIAPE:

CPF:

Cargo:

Lotação:

E-mail:

nº de telefone de contato:

Carga horária:

Dedicação Exclusiva:  Sim

Não

2. Declaro

Para fins de concessão de aposentadoria, em face ao disposto nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal, no parágrafo 5º do art. 13, da lei n.º 8.112/1990 e demais normas aplicáveis, que:

Exerço atividade remunerada na iniciativa privada/profissional liberal/autônomo

Percebo Aposentadoria do INSS

Percebo Pensão do INSS

Percebo aposentadoria referente ao cargo de

do Órgão

, exercido a partir de



, aposentado (a) em

Percebo pensão do Órgão

na categoria (parentesco) de

, concedida em

Declaração de acumulação de cargos, Proventos e Pensão 2

Exerço o cargo/emprego/ função pública de

no Órgão

com início

/

, e carga horária de

horas semanais *(incluir quadro de distribuição da carga horária)*.

Informações complementares:

As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

3. Estou ciente de que:

- Devo anexar comprovante/contracheque dos valores recebidos, caso receba benefício de aposentadoria ou pensão em algum órgão previdenciário (RPPS da União - órgão dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário da União, MPU, TCU e DPU -, RGPS, ou qualquer outro Regime Próprio de Previdência).
- Se aposentado (a) pelo Município ou Estado, devo anexar a Portaria de concessão da aposentadoria, onde conste a fundamentação legal da concessão e a data da publicação em Diário Oficial,

Local

data

/

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

Declaro que a minha assinatura eletrônica neste requerimento será via SIPAC , e tenho ciência que a ausência dela impede a análise processual.