



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RN
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Informações de Cargo/Função a ser ocupado no IFRN

Órgão de Lotação: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte		
Nome:		
Cargo/ Função a ser ocupado:		
Jornada de trabalho semanal do cargo/ função:		
Nível de escolaridade do cargo/ função:		
Situação (1):		Da remuneração (2):
Natureza do Órgão (3)	Subordinação (4)	Esfera do Governo (5)
Autarquia	Ministério da Educação	Federal

(1) Quadro ou Tabela: Permanente, Temporário, Aposentado, etc.

(2) Vencimentos, Salários, Proventos, etc.

Declaro para os devidos fins, que ao assumir cargo no Instituto Federal do Rio Grande do Norte:

não possuo qualquer outro vínculo ativo com a administração pública direta ou indireta nas esferas federal, estadual, distrital ou municipal, nem percebo proventos de aposentadoria, reforma ou pensão de nenhum órgão ou entidade da administração pública.

ocupo cargo público acumulável com compatibilidade de horários com o vínculo assumido com o IFRN, conforme disposto no Anexo I;

percebo proventos de aposentadoria devidamente acumuláveis com o cargo assumido no IFRN, conforme Anexo II;

sou beneficiário de pensão, conforme informações prestadas em Anexo III.

_____/RN, ____ de _____ de _____

ASSINATURA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RN
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS
Anexo I

Informações de Cargo/Emprego/ Função ocupado em outro órgão

Órgão de Lotação:		UF:
Cargo/ Emprego/ Função que ocupa:		
Jornada de trabalho do cargo/ emprego/ função:		
Nível de escolaridade do cargo/ emprego/ função:		
Data de ingresso no órgão:		
Situação (1):		Da remuneração (2):
Natureza do Órgão (3)	Subordinação (4)	Esfera do Governo (5)
Área de atuação do cargo (6)		

- (1) Quadro ou Tabela: Permanente, Temporário, Comissionado, etc.
- (2) Vencimentos, Salários, Proventos, etc.
- (3) Administração Direta, Autarquia, Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista
- (4) Ministério, Secretaria de Estado/Município
- (5) Federal, Estadual ou Municipal
- (6) Técnica/Científica, Saúde ou Magistério

_____/RN, ____ de _____ de _____

ASSINATURA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RN
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS
Anexo II

Informações de Aposentadoria em outro órgão

Cargo que deu origem à aposentadoria:		UF:
Fundamento legal da aposentadoria:		
Ato legal da aposentadoria:		
Jornada de trabalho do cargo que exerceu:		
Nível de escolaridade do cargo/ emprego/ função:		
Data de vigência da aposentadoria:		Área de atuação do cargo (1):
Natureza do Órgão (2)	Subordinação (3)	Esfera do Governo (4)

- (1) Técnica/Científica, Saúde ou Magistério
- (2) Administração Direta, Autarquia, Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista
- (3) Ministério, Secretaria de Estado/Município
- (4) Federal, Estadual ou Municipal

_____/RN, ____ de _____ de _____

ASSINATURA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RN
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS
Anexo III

Informações sobre Pensão Civil em outro órgão

Tipo de pensão:
Fundamento legal da pensão:
Grau de parentesco com o instituidor de pensão:
Data de início de concessão do benefício:
Dependência econômica (certidão de casamento, nascimento, declaração de IR, etc.):

_____ /RN, _____ de _____ de _____

ASSINATURA