

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | dgp@uft.edu.br



ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

Nome:

Matrícula SIAPE:

CPF:

Cargo:

Lotação:

E-mail:

Telefone:

Declaro, em cumprimento às disposições legais vigentes, que:

1. Ocupo cargo, emprego ou função pública : () Sim () Não

Órgão:

Regime de Trabalho:

Cargo, emprego ou função:

Área de atuação do cargo:

Data de Ingresso:

Cidade/UF de exercício:

Nível de escolaridade do cargo:

Órgão:

Regime de Trabalho:

Cargo, emprego ou função:

Área de atuação do cargo:

Data de Ingresso:

Cidade/UF de exercício:

Nível de escolaridade do cargo:

1.1 Estou em gozo de licença ou suspensão contratual (colaborador celetista): () Sim () Não

Órgão:

Tipo:

Período:

Cargo:

Carga horaria:

1.2 Estou em disponibilidade remunerada nos termos do art. 41, § 3º da CF/88: () Sim () Não

Órgão:

Tipo:

Período:

Cargo:

Carga horaria:

2. Percebo proventos de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou como militar reformado:
() Sim () Não

Tipo: () Aposentadoria () Pensão () Reserva Remunerada () Militar Reformado

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | dgp@uft.edu.br



Órgão:	Regime de Trabalho:
Cargo:	UF:
Escolaridade do Cargo:	Área de Atuação:
Fundamentação Legal:	
N.º Ato de Concessão:	Data da Vigência:

2.1 Nos casos de Pensão:

Tipo: <input type="checkbox"/> Vitalícia <input type="checkbox"/> Temporária	Grau de Parentesco:
Deverá anexar comprovante do INSS ou portaria de concessão do benefício	

3. Exerço atividade em empresa privada: Sim Não

Empresa:	
Cargo:	Regime de Trabalho:
Área de atuação do cargo:	Nível de Escolaridade:
Data de Ingresso:	Cidade/UF de exercício:
Empresa:	
Cargo:	Regime de Trabalho:
Área de atuação do cargo:	Nível de Escolaridade:
Data de Ingresso:	Cidade/UF de exercício:

4. Outras situações

4.1 Exerço atividade como Autônomo:

Sim Não

Tipo da Atividade:

4.2 Exerço o comércio:

Sim Não

Na qualidade de acionista, cotista ou comanditário.

Na qualidade de comerciante.

4.3 Participo de gerência ou administração de empresa privada ou sociedade civil

Sim Não

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | dgp@uft.edu.br



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

No caso de exercer outro cargo - Declaração do setor de Recursos Humanos do Órgão ou Empresa em que trabalha com as seguintes informações: cargo, data de ingresso, carga horária semanal, dias e horários trabalhados de acordo com formulário específico da Universidade Federal do Tocantins.

Caso receba aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou como militar reformado - Declaração do setor de Recursos Humanos do Órgão ou Empresa contendo todas as informações prestadas no item 2 deste formulário.

No caso de exercer o comércio – Cópia autenticada do contrato comercial registrado na Junta Comercial do Estado e na Receita Federal.

ESTOU CIENTE DE QUE A DECLARAÇÃO FALSA PODERÁ SUJEITAR-ME ÀS PENAS DA LEI, NO ÂMBITO ADMINISTRATIVO, CÍVIL OU CRIMINAL.

_____, ____/____/____
Local e data

Assinatura do declarante