



UEPB

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA-UEPB**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS-PROGEP**

Campus I- Avenida das Baraúnas -351 - CEP 58.429-500

Universitário - Campina Grande - Paraíba - Brasil | <http://www.uepb.edu.br/> | +55 (83) 3315-3494

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULAÇÃO**  
**DE CARGO PÚBLICO e PROVENTOS DE INATIVIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, contratado/nomeado para o cargo  
de \_\_\_\_\_, a ser lotado no Campus  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, declaro, para fins de  
comprovação que:

( ) Não exerço outro cargo, emprego ou função pública.

( ) Não sou aposentado por invalidez e nem estou com idade de aposentadoria compulsória, ou seja,  
75 (setenta e cinco) anos.

( ) Não recebo proventos oriundos de cargo, aposentadoria, emprego ou função, exercidos no âmbito  
da União, do Território, dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios e suas Autarquias, Empresas  
ou Fundações, conforme preceitua o artigo 37, § 10 da Constituição Federal, com a redação da Emenda  
Constitucional nº 20, de 15/12/98, ressalvadas as acumulações permitidas pelo inciso XVI do citado  
dispositivo constitucional.

( ) Exerço outro cargo, emprego ou função pública, cuja acumulação é amparada pela Constituição  
Federal. (mencionar o órgão, o cargo e a carga horária semanal).

---

---

---

---

---

---

---

---

Declaro ser verdadeiro o acima exposto, bem como estou ciente de que a omissão de  
informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em  
processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica, art. 299 do Código Penal  
Brasileiro) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros). Portanto, autorizo a devida  
investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação por mim declarada acima.

Campina Grande, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

Nome