ANEXO I – DECRETO N.° 8.466/2013
FORMULÁRIO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL
(Preenchido pelo Servidor)

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS – Constituição Federal, Art. 37, inciso XVI

DADOS DO SERVIDOR

Nome: _____ CPF: _____

Cargo: _____ Função: _____

Horário: _____ Linha Funcional: _____

☐ Declaro que **NÃO EXERÇO** outro cargo, emprego ou função pública remunerada, em órgão da Administração Direta e Indireta no Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros poderes do Estado e também não percebo proventos de aposentadoria do Regime Próprio da Previdência Social, responsabilizando-me, na forma da Lei, pela exatidão da presente declaração.

☐ Declaro que **EXERÇO** outro cargo, emprego ou função pública remunerada no **Poder Executivo do Estado do Paraná ou em outros Poderes do Estado ou outras esferas de Governo**, conforme descrito abaixo:

Cargo/Função	Linha Funcional Matrícula	Órgão/Entidade	Horário

☐ **DECLARO** ainda, ter plena ciência de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo/função para a qual vier a ser autorizada minha disposição funcional. Comprometo-me, também, a informar à Unidade de Recursos Humanos do meu órgão ou entidade de origem, a qualquer tempo, toda e qualquer alteração nas condições acima informadas.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

_____
Assinatura do Servidor

Encaminhar à Unidade de Recursos Humanos para análise e prosseguimento.