

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS PRÓ - REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS



DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

(Portaria GR nº 1.714/2018-UFAM)

IDENTIFICAÇÃO		
Nome:		
CPF: Matrícula: Cargo efetivo (se servidor):	_	
SITUAÇÃO FUNCIONAL		
☐ Efetivo ☐ Cedido à UFAM ☐ Sem vínculo efetivo ☐ Em exercício provisório ☐ Em remoção		
SITUAÇÃO A SER VERIFICADA		
☐ Posse em cargo efetivo ☐ Remoção ☐ Redistribuição à UFAM ☐ Exercício de CD /FG / FCC/ FSR*		
*Tipo de CD /FG /FCC/ FSR: CD-1 CD-2 CD-3 CD-4 FG-01 FG-02 FG-03 FCC FSR	!	
1. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIAR SERVIDOR OU EM EXERCÍCIO FG/ CD/ FCC/ FSR		
() NÃO TENHO cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação para o cargo/função que exerço; tampouco co servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, investido em cargo de direção, chefia assessoramento.	om	
() TENHO cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o tercei grau, com a autoridade que assinou minha nomeação para o cargo/função que exerço; OU com servidor, da mesr pessoa jurídica a que estou vinculado, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento.		
2. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIAR EMPREGADO EM PROJETOS ACADÊMICO DESENVOLVIDOS PELA UNISOL NO ÂMBITO DA UFAM OU CONTRATADO PAR OUTRAS ATIVIDADES JUNTO À FUNDAÇÃO DE APOIO		
() TENHO familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro graparticipando de projetos acadêmicos, no âmbito da UFAM, contratado diretamente pela Fundação de Apoio parealização de atividades de ensino, pesquisa extensão ou de desenvolvimento institucional, científico e tecnológico	ara	
() TENHO familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro gracontratado diretamente pela Fundação de Apoio para realização de outras atividades desvinculadas de projet acadêmicos		
() NÃO TENHO familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro gra participando de projetos acadêmicos, no âmbito da UFAM, contratado diretamente pela Fundação de Apo para realização de atividades de ensino, pesquisa extensão ou de desenvolvimento institucional, científico tecnológico ou contratado diretamente pela Fundação de Apoio para realização de outras atividades desvinculad de projetos acadêmicos	oio e	

(.....) **TENHO** familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau empregado de empresas contratadas pela UFAM ou Fundação de Apoio para executar serviços terceirizados no âmbito da Universidade.

3. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIAR EMPREGADO POR EMPRESAS TERCEIRIZADAS

TRABALHANDO NO ÂMBITO DA UFAM OU UNISOL

(.....) **NÃO TENHO** familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau empregado de empresas contratadas pela UFAM ou Fundação de Apoio para executar serviços terceirizados no âmbito da Universidade.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS PRÓ - REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS



ATENÇÃO!

Caso Vossa Senhoria tenha marcado a alternativa positiva em algum dos itens acima, informar abaixo o nome do cônjuge ou parente (indicando o grau de parentesco), bem como o cargo, emprego ou atividade ocupado por este e a data de contratação.

Nome:			
Parentesco:			
Cargo, Emprego ou Atividade:			
Data da contratação/designação:			
Lotação de exercício:			
Nome:			
Parentesco:			
Cargo, Emprego ou Atividade:			
Data da contratação/designação:			
Lotação de exercício:			
Nome:			
Parentesco:			
Cargo, Emprego ou Atividade:			
Data da contratação/designação:			
Lotação de exercício:			
N			
Nome:			
Parentesco:			
Cargo, Emprego ou Atividade:			
Data da contratação/designação:			
Lotação de exercício:			
Nome:			
Parentesco:			
Cargo, Emprego ou Atividade:			
Data da contratação/designação:			
Lotação de exercício:	-		
Manaus, de de 20			
Assinatura do(a) declarante			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS PRÓ - REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS



* Descrição do tipo de Função:

Tipo	Descrição		
FSR	Função sem remuneração		
FCC	Função de Coordenação de Curso		
FG	Função Gratificada: (01 a 02)		
CD	Cargo de Direção (02 a 04)		

Parentes em linha reta

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE (vínculos atuais)
1°	Pai/mãe, filho/filha do agente público	Sogro/sogra, genro/nora; madrasta/padrasto, enteado/enteada do agente público
2°	Avó/avô, neto/neta do agente público	Avô/avó, neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3°	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do agente público	Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público

Parentes em linha colateral

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE (vínculos atuais)
1°		
2°	Irmão/irmã do agente público	Cunhado/cunhada do agente público
3°	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público