DECLARAÇÃO

Eu, xxxxxxxxxxxxx, CPFXXX.XXX.XXX-XX, funcionário público federal, matrícula SIAPE XXXXX, pertencente ao quadro de servidores da Universidade Tecnológica Federal do Paraná, declaro, sob as penas da lei, que a soma mensal da remuneração, retribuições e bolsas por mim recebida no Serviço Público não excede o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal nos termos do artigo 37, XI, da Constituição. Declaro, também, por possuir regime de trabalho de Dedicação Exclusiva, que não excedo a carga horária anual estabelecida no § 4o, do Art. 21, da Lei N. 12.863, de 24 de setembro de 2.013, a saber: “As atividades de que tratam os incisos XI e XII do caput não excederão, computadas isoladamente ou em conjunto, a 120 h (cento e vinte horas) anuais, ressalvada a situação de excepcionalidade a ser justificada e previamente aprovada pelo Conselho Superior da IFE, que poderá autorizar o acréscimo de até 120 h (cento e vinte horas) exclusivamente para atividades de pesquisa, desenvolvimento e inovação.”

Local, xx/xx/xxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_