



Declaração de Remuneração Extra Siape

Nº do Processo:

DADOS DO VÍNCULO DA UFRJ

Servidor Ativo Servidor Aposentado Pensionista Outro

Nome:

CPF:

Matrícula SIAPE:

Se Pensionista: Instituidor:

CPF:

Email:

Tel. Residencial/Celular (com DDD):

DADOS DO VÍNCULO EXTRA-SIAPE

Órgão:

Origem

Federal Estadual Municipal

Vínculo no Órgão Extra Siape:

Servidor/Empregado Aposentado Pensionista Agente Político

Mês do último contracheque
(outra fonte):

PREENCHER SE VÍNCULO NO ÓRGÃO EXTRA-SIAPE FOR "SERVIDOR/EMPREGADO"

Área de Atuação do Cargo:

Médico Professor Técnico Saúde Outros

Denominação do Cargo:

Nível de Escolaridade
do Cargo:

Jornada do
Servidor:

UF:

Data de Ingresso:

Servidor ocupante de função
no órgão Extra-Siape?

Sim Não

Denominação da Função:

Servidor/Empregado Licenciado?

Não

Sim Motivo:

Com Remuneração Sem Remuneração



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Pró-Reitoria de Pessoal
Coordenação de Administração de Pessoal
Divisão de Pagamento

PREENCHER SE VÍNCULO NO ÓRGÃO EXTRA-SIAPE FOR "APOSENTADO"

Área de Atuação do Cargo: <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Professor <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Saúde <input type="checkbox"/> Outros			
Denominação do Cargo: []	Nível de Escolaridade do Cargo: []	Jornada do Servidor : []	UF: []
Data de Ingresso: []	Fundamento Legal Aposentadoria (De acordo com a Lei/Emenda Constitucional ou outro dispositivo legal) []		
Documento Legal da Aposentadoria (Portaria/Ato) []	Data da Publicação: []	Data da Aposentadoria: []	

PREENCHER SE VÍNCULO NO ÓRGÃO EXTRA-SIAPE FOR "PENSIONISTA"

Instituidor de Pensão: []	Grau de Parentesco: []	Dependência Econômica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo de Pensão: <input type="checkbox"/> Morte <input type="checkbox"/> Outro []	Natureza da Pensão: <input type="checkbox"/> Vitalícia <input type="checkbox"/> Temporária	Data do Início do Benefício: []

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, []
CPF nº [] responsabilizo-me, nos termos do inciso III, do artigo 116 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990 e de acordo com os incisos I a III do art. 1º da Portaria Normativa nº 2, de 08 de novembro de 2011, publicada no DOU, de 09 de novembro de 2011, a fornecer comprovante(s) de rendimentos (contracheque) de todos os vínculos, nos casos e períodos, abaixo relacionados:

- I - No Ato da Posse;
- II - No Requerimento da Pensão;
- III - Semestralmente, nos meses de abril e outubro;
- IV - Sempre que houver alteração no valor da remuneração.

Data [] _____
Assinatura do Servidor ou Beneficiário de Pensão

Observação: Solicitamos que além do envio do contracheque atualizado (último mês), também seja enviado o contracheque do mês de novembro (na impossibilidade do envio do contracheque de novembro do ano atual, enviar o contracheque de novembro do ano anterior).