



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA
(Formulário 2 – Deve ser entregue anualmente, com apresentação da Declaração de IR)

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ,

| | |
|----------------|--------------|
| Nome | |
| Matrícula UERJ | ID Funcional |
| Cargo/Perfil | |
| Lotação | |
| Tel. | Cel. |
| E-mail | |

Declaro que NÃO exerço cumulativamente outro cargo, função ou atividade de caráter profissional, privado ou público, de qualquer natureza, conforme as informações que se seguem:

Atividade com ou sem remuneração:

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Realiza qualquer outra atividade com ou sem remuneração? | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> SIM |
| Recebe proventos oriundos de Previdência Complementar? Relacione a (s) fonte (s) pagadora (s) | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> SIM |
| <hr/> | | |

Assinale nas próximas páginas quais outras atividades que realiza, preenchendo as informações solicitadas.

| | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Participa de Órgão de deliberação coletiva | |
| Instituição | Período |
| Natureza Jurídica | |
| Instituição | Período |
| Natureza Jurídica | |

Documentação exigida: Carta convite ou *e-mail* convite.

| | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Participa de bancas julgadoras e/ou verificadoras | |
| Instituição | Período |
| Tipo | |
| Instituição | Período |
| Tipo | |

Documentação exigida: Carta convite ou *e-mail* convite.

| | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> É aposentado(a) | |
| Instituição | Data aposentadoria |
| Tipo | |

Documentação exigida: apresentar cópia da publicação no Diário Oficial.

| | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Colabora esporadicamente, de forma remunerada ou não, em assunto de sua especialidade, de acordo com a RES. 02/2013 | |
| Instituição | Período |
| Natureza Jurídica | |
| Autorização | |
| Instituição | Período |
| Natureza Jurídica | |
| Autorização | |

Documentação exigida: cópia da Ata do Conselho Departamental.

| | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Exerce cargo comissionada no âmbito da UERJ | |
| Unidade acadêmica | Período |
| Cargo | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Exerce atividade de produção e difusão intelectual, cultural, artística ou esportiva | |
| Instituição | |
| Natureza Jurídica | |
| Instituição | |
| Natureza Jurídica | |

Documentação exigida: cópia da Ata do Conselho Departamental.

| | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Exerce atividade de consultoria | |
| Instituição | Período |
| Instituição | Período |

Documentação exigida: Deverá apresentar cópia da ata do Conselho Departamental.

Leciona ou coordena curso de Pós-graduação na UERJ, ou mesmo aqueles realizados em solidariedade com instituição nacional ou estrangeira, autorizada pelo CAPES (MINTER e/ou DINTER)

| | |
|-------------------|---------|
| Unidade acadêmica | Período |
|-------------------|---------|

| |
|-------|
| Cargo |
|-------|

| | |
|-------------------|---------|
| Unidade acadêmica | Período |
|-------------------|---------|

| |
|-------|
| Cargo |
|-------|

Documentação exigida: documento que comprove a natureza do vínculo ou declaração.

Exerce outro cargo e/ou função de caráter profissional, em cargo público ou entidade privada

| |
|-------------|
| Instituição |
|-------------|

| |
|-------------------|
| Natureza Jurídica |
|-------------------|

| |
|-------------|
| Instituição |
|-------------|

| |
|-------------------|
| Natureza Jurídica |
|-------------------|

Documentação exigida: documento que comprove a natureza do vínculo ou declaração.

Direitos autorais ou bolsa:

Recebe direitos autorais

| | |
|------------------|----------------|
| Natureza da obra | Fonte pagadora |
|------------------|----------------|

| | |
|------------------|----------------|
| Natureza da obra | Fonte pagadora |
|------------------|----------------|

| | |
|------------------|----------------|
| Natureza da obra | Fonte pagadora |
|------------------|----------------|

Obs.: Natureza da obra – identifique se a obra se constitui de livro, composição musical, software, ou qualquer outra criação autoral. Fonte pagadora – identifique a que remunera.

Recebe bolsa

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Instituição pagadora | Natureza da atividade |
|----------------------|-----------------------|

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Instituição pagadora | Natureza da atividade |
|----------------------|-----------------------|

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Instituição pagadora | Natureza da atividade |
|----------------------|-----------------------|

Sociedade empresária, ou empresário individual:

Participa de sociedade empresária

| | | |
|------------------------|------|--------------|
| Empresa (Razão Social) | CNPJ | Participação |
|------------------------|------|--------------|

| | | |
|------------------------|------|--------------|
| Empresa (Razão Social) | CNPJ | Participação |
|------------------------|------|--------------|

| | | |
|------------------------|------|--------------|
| Empresa (Razão Social) | CNPJ | Participação |
|------------------------|------|--------------|

Obs.: Participação – informe se é sócio administrador, acionista/cotista, ou outra relação com a pessoa jurídica. Documentação exigida: deverá apresentar cópia do contrato social.

Empresário individual

| | |
|----------------------|------|
| Instituição pagadora | CNPJ |
|----------------------|------|

| | |
|----------------------|------|
| Instituição pagadora | CNPJ |
|----------------------|------|

| | |
|----------------------|------|
| Instituição pagadora | CNPJ |
|----------------------|------|

Documentação exigida: deverá apresentar Declaração MEI (Microempreendedor individual).

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente de que sou responsável pela veracidade das informações aqui inseridas, sob pena da Lei, e que possuo dever constante de prestar esclarecimentos caso ocorram mudanças na minha situação que sejam atinentes ao regime de dedicação exclusiva, sob pena de instauração de processo administrativo para apuração e possibilidade de suspensão do pagamento Adicional de Dedicação Exclusiva, em cumprimento da Lei Estadual 6.328/2012 e Resolução 02/2013 da UERJ.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor