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

TERMO DE RESPONSABILIDADE FUNCIONAL

Ao Serviço de Contratação de Docentes Substitutos (SERCDOC),

Nome	
ID Funcional	Matrícula
Cargo	Telefone
Unidade	Departamento/Setor
Data de Admissão	CH Semanal
E-mail	

Em consonância com o disposto no Art. 37, incisos XVI e XVII, da Constituição da República, **declaro que não exerço qualquer cargo efetivo ou função pública na Administração Pública direta, nas Autarquias, Fundações mantidas pelo Poder Público, nas Empresas Públicas e nas Sociedades de Economia Mista e Organizações Sociais que prestem serviço para o poder público, nem percebo proventos públicos decorrentes de aposentadoria inacumulável com o cargo que exerço.**

Comprometo-me a comunicar ao SERCDOC qualquer alteração que vier a ocorrer na minha vida funcional atendendo, assim, aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos.

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Rio de Janeiro,_____de_____de_____.

_____
Assinatura do Docente Substituto