



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAL - PROGEP

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Portaria Normativa MP nº 2, DOU de 09/11/2011)

FORNECIMENTO DE COMPROVANTE DE RENDIMENTOS REFERENTES A OUTRAS ATIVIDADES EXERCIDAS EXTRA-SIAPE POR:

Servidor ativo Aposentado Pensionista

Eu, _____ CPF: _____

(ocupante do cargo/função/beneficiário de pensão/emprego público/agente público/aposentado (informar qual a situação))

tendo em vista o disposto no inciso III do art. 116, da Lei n. 8.112/1990 e considerando a determinação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão, nos termos da Portaria Normativa n. 2, publicada no DOU de 09/11/2011, venho, por meio deste Termo, **assumir a responsabilidade de fornecer comprovante(s) de rendimentos, semestralmente, nos meses de ABRIL e OUTUBRO ou sempre que houver alteração no valor da remuneração ou ainda em todas as ocasiões em que me forem solicitadas informações relativas ao assunto.**

Com relação ao outro vínculo, informo:

Situação: Ativo/Inativo/Temporário/Estatutário/Celetista: _____

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Função/Atividade/Pensão: _____

Data de admissão ou início da situação aqui declarada: _____

Nome do instituidor da pensão (se for o caso): _____

Grau de parentesco com o instituidor da pensão: _____

Aposentado (se for o caso), conforme o quadro a seguir:

Denominação do Cargo em que foi aposentado:	Fundamento legal da Aposentadoria:	Ato legal da Aposentadoria:	Data de publicação no DOU:
_____	_____	_____	_____

Belém, _____ de _____ de _____.

Assinatura