



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS/PROGESP**  
Rua João Rosa Góes, 1761 – Cx. Postal 322  
CEP 79.825-070 – Dourados/MS  
☎ (67) 3410-2777  
E-mail: [progesp@ufgd.edu.br](mailto:progesp@ufgd.edu.br)

---

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO À DECLARAÇÃO DE  
AJUSTE**

**ANUAL DO IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA FÍSICA**

( Anexo I, de acordo com o inciso I do artigo 1º, da Portaria Interministerial MP/CGU nº 298  
publicada no diário oficial da união de 11/09/2007- seção 1, página 51)

**DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR**

NOME: .....

MATRÍCULA SIAPE: ..... CPF: .....

CARGO/FUNÇÃO: .....

CÓDIGO DA FUNÇÃO: FG CD RAMAL: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE LOTAÇÃO: .....

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo, para fins do cumprimento à exigência contida no § 4º do art. 13 da Lei nº 8.429 de 1992, o acesso às declarações anuais apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil, com as respectivas retificações, tendo em vista o disposto no § 2º do art. 3º do Decreto nº 5.483 de 30 de junho de 2005.

Dourados-MS,.....

---

Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS/PROGESP**  
Rua João Rosa Góes, 1761 – Cx. Postal 322  
CEP 79.825-070 – Dourados/MS  
☎ (67) 3410-2777  
E-mail: [progesp@ufgd.edu.br](mailto:progesp@ufgd.edu.br)

---

## DECLARAÇÃO

NOME: .....

CARGO: .....MATRÍCULA SIAPE Nº .....

DECLARA para fins de **Aposentadoria** que:

( ) Não acumula cargo público.

( ) Acumula cargo de \_\_\_\_\_ no (Órgão)

Conforme (Portaria Despacho, IS, etc.)

\_\_\_\_\_ Publicado(a) no(a) (Boletim, Diário Oficial,  
etc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

( ) Não acumula Pensão.

( ) Acumula pensão \_\_\_\_\_ no

Órgão) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, conforme (Portaria, Despacho, IS, etc.) \_\_\_\_\_  
publicado(a) no(a)

(Boletim, Diário Oficial,  
etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

( ) Não é servidor aposentado em outro Órgão Público ou beneficiário do INSS.

( ) É servidor aposentado da estrutura do órgão \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ou do INSS, conforme (Portaria, Despachos, IS, etc.)

\_\_\_\_\_, publicado(a) no(a) Diário Oficial do Estado,

D.O.U, etc) \_\_\_\_\_.

Em.....

---

Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS/PROGESP**  
Rua João Rosa Góes, 1761 – Cx. Postal 322  
CEP 79.825-070 – Dourados/MS  
☎ (67) 3410-2777  
E-mail: [progesp@ufgd.edu.br](mailto:progesp@ufgd.edu.br)

### DECLARAÇÃO

NOME: .....

CARGO: .....

MATRÍCULA SIAPE Nº .....

DECLARA para fins de **Aposentadoria** que:

1. ( ) Possui débito com esta IFE,

conforme processo nº.....

( ) Não possui débito com esta IFE.

2. ( ) Possui débito com o Erário.

( ) Não possui débito com o Erário.

O declarante é exclusivamente responsável pela informação prestada no item 2.

Em.....

\_\_\_\_\_

SERVIDOR

Ratifico a informação prestada, com exceção do item 2.

Em .....

\_\_\_\_\_

Chefe da DPP/PROGESP

Pró-reitora de Gestão de Pessoas/UFGD



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS/PROGESP**

Rua João Rosa Góes, 1761 – Cx. Postal 322

CEP 79.825-070 – Dourados/MS

☎ (67) 3410-2777

E-mail: [progesp@ufgd.edu.br](mailto:progesp@ufgd.edu.br)

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os fins de aposentadoria, que o (a) servidor(a):  
....., ocupante do cargo  
de.....,

Matrícula SIAPE nº:.....

Não Responde a Processo Administrativo Disciplinar.

Responde a Processo Administrativo Disciplinar, conforme comissão instituída  
através da Portaria nº. \_\_\_\_\_ e Processo nº. \_\_\_\_\_.

De acordo com informação prestada pela Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação, o(a) servidor(a):

Não se afastou nos últimos 02(dois) anos ou mais como beneficiário de Bolsa de Estudo.

Afastou-se como beneficiário de Bolsa de Estudo, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e encontra-se ressarcindo esta IFE, conforme Processo  
nº \_\_\_\_\_.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Chefe da DPP/PROGESP

\_\_\_\_\_  
Pró-Reitora de Gestão de Pessoas/PROGESP



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS/PROGESP**  
Rua João Rosa Góes, 1761 – Cx. Postal 322  
CEP 79.825-070 – Dourados/MS  
☎ (67) 3410-2777  
E-mail: [progesp@ufgd.edu.br](mailto:progesp@ufgd.edu.br)

---

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,....., aposentado(a), inscrito no CPF sob nº..... responsabilizo-me, nos termos do inciso III, do art. 116, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, a fornecer comprovante (s) de rendimentos (contracheque) recebido(s) de outros entes da Federação (II - semestralmente, nos meses de abril e outubro; III - sempre que houver alteração no valor da remuneração) nos prazos e períodos previstos nos incisos I a III do art. 1º da Portaria Normativa nº 2, de 8 de novembro de 2011, publicada no D.O.U. de 09/11/2011, e em todas as ocasiões em que for solicitado.

Dourados – MS, .....

---

Assinatura