**DECLARAÇÃO DE VÍNCULOS ANTERIORES (APTIDÃO)**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro estar ciente das vedações constantes no Edital \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, estando apto a exercer o cargo de PROFESSOR SUBSTITUTO/VISITANTE, nos moldes do artigo 37, inciso XVI da Constituição Federal, sendoque as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade e estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar a responsabilização administrativa, penal e civil.

Selecione com um “X” apenas **UMA** das seguintes hipóteses:

( ) Declaro **NÃO TER POSSUÍDO** vínculo anterior com a **Universidade Federal do Amazonas - UFAM** que tenha utilizado como fundamento a Lei n° 8.745/1993, que dispõe sobre a contratação por tempo determinado para atender a necessidade temporária nos últimos **24 meses**.

( ) Declaro **TER POSSUÍDO** vínculo anterior com a **Universidade Federal do Amazonas - UFAM** que tenha utilizado como fundamento a Lei n° 8.745/1993, que dispõe sobre a contratação por tempo determinado para atender a necessidade temporária nos últimos **24 meses**.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado).

Data: / /20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante

| **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES** |
| --- |
| *Baixar este arquivo, assinar manualmente, digitalizar e enviar pelo meio indicado na convocação.* |
| *Em caso de vínculo contratual nos últimos 24 meses, que tenha sido firmado com fundamento na Lei 8.745/1993, encaminhar cópia digitalizada do contrato ao setor de pessoal que o convocou.* |