**DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO**

**(Portaria GR no 1.714/2018-UFAM)**

| **IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| **Nome:** |
| **CPF:** |

Assinalar com um “X” nas opções abaixo, de acordo com a sua situação:

| **1. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIAR SERVIDOR OU EM EXERCÍCIO FG/ CD/ FCC/ FSR** |
| --- |

| (.....) **NÃO TENHO** cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação para o cargo/função que exerço; tampouco com servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento.(.....) **TENHO** cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação para o cargo/função que exerço; OU com servidor, da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento. |
| --- |

| **2. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIAR EMPREGADO EM PROJETOS ACADÊMICOS DESENVOLVIDOS PELA UNISOL NO ÂMBITO DA UFAM OU CONTRATADO PARA OUTRAS ATIVIDADES JUNTO À FUNDAÇÃO DE APOIO** |
| --- |

| (.....) **TENHO** familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau participando de projetos acadêmicos, no âmbito da UFAM, contratado diretamente pela Fundação de Apoio para realização de atividades de ensino, pesquisa extensão ou de desenvolvimento institucional, científico e tecnológico. (.....) **TENHO** familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau contratado diretamente pela Fundação de Apoio para realização de outras atividades desvinculadas de projetos acadêmicos.(.....) **NÃO TENHO** familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau participando de projetos acadêmicos, no âmbito da UFAM, contratado diretamente pela Fundação de Apoio para realização de atividades de ensino, pesquisa extensão ou de desenvolvimento institucional, científico e tecnológico ou contratado diretamente pela Fundação de Apoio para realização de outras atividades desvinculadas de projetos acadêmicos. |
| --- |

| **3. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIAR EMPREGADO POR EMPRESAS TERCEIRIZADAS TRABALHANDO NO ÂMBITO DA UFAM OU UNISOL** |
| --- |

| (.....) **TENHO** familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau empregado de empresas contratadas pela UFAM ou Fundação de Apoio para executar serviços terceirizados no âmbito da Universidade.(.....) **NÃO TENHO** familiares com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau empregado de empresas contratadas pela UFAM ou Fundação de Apoio para executar serviços terceirizados no âmbito da Universidade. |
| --- |

Caso você tenha marcado a alternativa positiva em algum dos itens acima, informe abaixo o nome do cônjuge ou parente (indicando o grau de parentesco), bem como o cargo, emprego ou atividade ocupado por este e a data de contratação.

| **Nome:** |  |
| --- | --- |
| **Parentesco:** |  |
| **Cargo, Emprego ou Atividade:** |  |
| **Data da contratação/designação:** |  |
| **Lotação de exercício:** |  |

| **Nome:** |  |
| --- | --- |
| **Parentesco:** |  |
| **Cargo, Emprego ou Atividade:** |  |
| **Data da contratação/designação:** |  |
| **Lotação de exercício:** |  |

| **Nome:** |  |
| --- | --- |
| **Parentesco:** |  |
| **Cargo, Emprego ou Atividade:** |  |
| **Data da contratação/designação:** |  |
| **Lotação de exercício:** |  |

| **Nome:** |  |
| --- | --- |
| **Parentesco:** |  |
| **Cargo, Emprego ou Atividade:** |  |
| **Data da contratação/designação:** |  |
| **Lotação de exercício:** |  |

Manaus, ............. de ................................................... de 20.......

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

Assinatura do(a) declarante

**\*Descrição do tipo de Função:**

| Tipo | Descrição |
| --- | --- |
| FSR | Função sem remuneração |
| FCC | Função de Coordenação de Curso |
| FG | Função Gratificada: (01 a 02) |
| CD | Cargo de Direção (02 a 04) |

**Parentes em linha reta:**

| GRAU | CONSANGUINIDADE | AFINIDADE (vínculos atuais) |
| --- | --- | --- |
| 1º | Pai/mãe, filho/filha do agente público | Sogro/sogra, genro/nora; madrasta/padrasto, enteado/enteada do agente público |
| 2º | Avó/avô, neto/neta do agente público | Avô/avó, neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público |
| 3º | Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do agente público | Bisavô/bisavó, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público |

**Parentes em linha colateral:**

| GRAU | CONSANGUINIDADE | AFINIDADE (vínculos atuais) |
| --- | --- | --- |
| 1º | --- | --- |
| 2º | Irmão/irmã do agente público | Cunhado/cunhada do agente público |
| 3º | Tio/tia, sobrinho/sobrinha doagente público | Tio/tia, sobrinho/sobrinha do cônjugeou companheiro do agente público |