DECLARAÇÃO

Eu, **XXXXXXXXXXXX**, CPF **XXX.XXX.XXX-XX**, funcionário público federal, matrícula SIAPE **XXXXX**, pertencente ao quadro de servidores da Universidade Tecnológica Federal do Paraná, declaro, sob as penas da lei, que a soma mensal da remuneração, retribuições e bolsas por mim recebida no Serviço Público, no mês **XX/XXXX (mês/ano)** não excede o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, XI, da Constituição. Declaro, também, por não possuir regime de trabalho de Dedicação Exclusiva, que não excedo a carga horária permitida no Regulamento para Trabalho Esporádico da UTFPR, aprovado no Conselho Universitário, publicado pela Deliberação N. 10/2007, de 27 de julho de 2007.

Local, xx/xx/xxxx

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