

## DECLARAÇÃO DE VÍNCULO FAMILIAR<sup>1</sup>

Eu, .....  
CPF nº .....  
Cargo: .....  
Empresa: .....

Declaro estar ciente da vedação da prática de nepotismo no âmbito da Administração Pública Federal, nos termos do Decreto nº 7.203 de 04 de junho de 2010 e da Portaria UFS nº 1.467, de 22 de Novembro de 2018, e que:

**NÃO POSSUO** vínculo por consanguinidade ou de afinidade com servidor(es) ou ocupante(s) de Cargo(s) de Direção ou Função(ões) Gratificada(s) no âmbito da Universidade Federal de Sergipe (conforme listagem disposta no Anexo I).

**POSSUO** vínculo com servidor(es) ou ocupante(s) de Cargo(s) de Direção ou Função(ões) Gratificada(s) no âmbito da Universidade Federal de Sergipe (conforme listagem disposta no Anexo I):

- ( ) Cargos de Direção – CD
- ( ) Função gratificada – FG
- ( ) Servidor(es)

Informe o(s) nome(s) do(s) Servidor(es):

.....  
.....

Informe o(s) tipo(s) de vínculo (conforme listagem disposta no Anexo I):

.....  
.....

Declaro, ainda, que estou ciente que, em caso de alterações de vínculos familiares que possam se enquadrar nos casos previstos no Decreto nº 7.203 de 04 de junho de 2010, devo apresentar nova declaração, no prazo de até trinta dias, contado da data da ocorrência do fato.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato/empregado/ representante legal<sup>2</sup>

- 1 A finalidade do presente formulário é cumprir determinação da legislação federal referente à prática de nepotismo nos órgãos públicos, bem como atender ao disposto na Portaria UFS nº 1.467, de 22 de Novembro de 2018. Os dados coletados serão tratados internamente, respeitando todas as diretrizes da Lei Geral de Proteção de Dados.
- 2 Conforme a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), você tem o direito de acessar, corrigir e, quando aplicável, excluir seus dados pessoais. Em caso de dúvidas ou para exercer esses direitos, entre em contato através do e-mail [cofiscon@academico.ufs.br](mailto:cofiscon@academico.ufs.br).

## ANEXO I – DEMONSTRAÇÃO DE GRAU DE PARENTESCO PARA FINS DE NEPOTISMO

### Parentes em Linha Retra:

<b>Grau</b>	<b>Consanguinidade</b>	<b>Afinidade (Vínculos Atuais)</b>
1º	Pai/mãe, filho/filha do agente público	Sogra/sogra, genro/nora; madrasta/padrasto, enteado/enteada do agente público
2º	Avó/avô, neto/neta do agente público	Avô/avô, 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:

<b>Grau</b>	<b>Consanguinidade</b>	<b>Afinidade (Vínculos Atuais)</b>
1º	---	---
2º	Irmão/irmã do agente público	Cunhado/cunhada do agente público
3º	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público	Tio/tia, sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público