

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

**Centro XXXXXX**

**Departamento**

**XXXXX**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

# DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA E LIMITE DE REMUNERAÇÃO

Eu, XXXXXXXXXXXXX, servidor(a) lotado(a) no XXXXXXXXXXXX da Universidade Federal de Santa Catarina, declaro para os devidos fins que:

* 1. Atuarei no projeto institucional **“XXXXXXXXXX”**, durante a vigência do projeto, dedicando XX horas semanais, não havendo incompatibilidade de horário com minhas demais atividades na Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC.
  2. Tenho ciência que o limite máximo da soma de minha remuneração (bolsas, pagamento de serviços prestados e outras retribuições) como servidor público recebido da Fundação de apoio, bem como da UFSC, não excederá, mensalmente, o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do art. 37, inciso XI da Constituição Federal.

Florianópolis , XX de XXX de XXXX.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração.

**Prof (a).** XXXXXX

**CPF: XXXXXXXXXXXX**

**Siape: XXXXX**