



## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL COMITÊ DE GESTÃO DE INTEGRIDADE

## DECLARAÇÃO DE CONSANGUINIDADE E AFINIDADE

Eu,	, servidor público federal,				
SIAPE, lotado	no(a),				
ocupante da função de confiança	, declaro que:				
1 - ( ) Tenho familiar ocupante de função de confiança sob minha subordinação direta:					
1.1 - Nome do familiar e parentesco	1.2 - Identificação do setor em que o familiar atua				
a.	a.				
b.	b.				
c.	c.				
d.	d.				
1.3 - Caso a resposta seja afirmativa, pede-se decla	arar o seguinte:				
Declaro-me impedido de ocupar a função de confia	inça:				
	·				
Assir	natura:				
	heiro ou parente em linha reta ou colateral, por				
consanguinidade ou afinidade, até o terceiro gra					
(Art. 3° e parágrafo único do art. 4ª do Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010).					
2 - ( ) Atuo como responsável por demanda	(equipe de planejamento de contratação) e/ou em área				
	ade hierarquicamente superior ao demandante ou				
responsável, em contratação por dispensa de licitação ou inexigibilidade, de pessoa jurídica na qual há					
administrador ou sócio com poder de direção, que é meu familiar ou familiar de meu subordinado direto:					
2.1 - Nome do familiar e parentesco	2.2 - Identificação da atuação do familiar				
<u> </u>	a. ( ) Administrador				
a.	b. ( ) Sócio com poder de direção				
b.	a. ( ) Administrador				
°.	b. ( ) Sócio com poder de direção				
c.	a. ( ) Administrador				
	b. ( ) Sócio com poder de direção				



d.



## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL COMITÊ DE GESTÃO DE INTEGRIDADE

2.3 - Caso a resposta seja afirmativa, pede-se declarar o seguinte:					
Declaro-me impedido de ocupar a função de confiança:					
	ou				
Declaro-me impedido de atuar como respo	nsável pela dem	anda e/ou em área responsável pela seguinte			
contratação:					
		·			
Assinatura:					
(*) é considerado familiar: cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau. (Parágrafo 3º do art. 3º do Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010).					
3 - ( ) Tenho familiar que presta servi	ço terceirizado n	o órgão:			
3.1 - Nome do familiar e parentesco		3.2 - Identificação do setor em que o familiar atua e da empresa em que é contratado			
a. b.	<u>a.</u> b.				
c.	c.				
d.	d.				
3.3 - Caso a resposta seja afirmativa, pede	-se declarar o se	guinte:			
Declaro-me impedido de ocupar a função o					
Deciaro-ine impedido de ocupar a função e	ic comiança				
Assinatura:					
(*) é considerado familiar: cônjuge, consanguinidade ou afinidade, até o tero (Art. 7° do Decreto n° 7.203, de 4 de junho de 2	ceiro grau.	u parente em linha reta ou colateral, por			
4 - ( ) Tenho familiar que realiza es processo seletivo que assegure o princípio		e a contratação não foi precedida de regular re os concorrentes.			
4.1 - Nome do familiar e parentesco	4 2 - Id	entificação do setor em que o familiar atua			
a.	a.				
b.	b.				
c.	c.				

d.





## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL COMITÊ DE GESTÃO DE INTEGRIDADE

4.3 - Caso a resposta seja afirmativa, pede-	se declarar o se	eguinte:		
Declaro-me impedido de ocupar a função de	e confiança:			
	Assinatura:	·		
(*) é considerado familiar: cônjuge, c consanguinidade ou afinidade, até o terc (Inciso III do art. 3° do Decreto n° 7.203, de 4 d	eiro grau.		reta ou colateral, por	
5 - ( ) Minha nomeação foi resultante órgão ou entidade da administração pública		Cruzado (designações	s recíprocas, envolvendo	
5.1 - Nome do familiar e parentesco.		5.2 - Identificação da função de confiança que o famili- ocupa e do órgão		
a.	a.			
b.	b.			
C.	c.			
d.	d.			
5.3 - Caso a resposta seja afirmativa, pede-	se declarar o se	eguinte:		
Declaro-me impedido de ocupar a função de				
	Assinatura:	·		
(*) é considerado familiar: cônjuge, c consanguinidade ou afinidade, até o terc		u parente em linha	reta ou colateral, por	
		, de	de	

Assinatura e Carimbo