**DECLARAÇÃO FUNCIONAL**

Destinatário: À COMISSÃO DO PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO, JUNTO AO CENTRO DE ENSINO UNIFICADO DO DISTRITO FEDERAL (UDF) – 2o semestre de 2020.

Declaro, para os devidos fins, que constam nos assentos funcionais de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo/emprego público \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado neste órgão/empresa, , os seguintes dados:

|  |  |
| --- | --- |
| Data de admissão no cargo efetivo ou no emprego público |  |
| Tempo de efetivo exercício prestado à Administração Direta e/ou Indireta do Distrito Federal, computado em dias e contado a partir da data do início do exercício até o dia 30 de abril de 2020 | XXXX dias. |
| Número de faltas injustificadas ocorridas nos últimos 12 (doze) meses |  |

Declaro, ainda, que constam cadastrados neste órgão/empresa \_\_\_\_\_ dependente(s) legal(is), a seguir nominados:

**Dependente 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Data de nascimento |  |
| Grau de parentesco  |  |

**Dependente 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Data de nascimento |  |
| Grau de parentesco  |  |

**Dependente 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Data de nascimento |  |
| Grau de parentesco  |  |

Brasília/DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.