



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

EXERCÍCIO:

ANO BASE:

NOME DO SERVIDOR:

OCUPANTE DE CHEFIA:

MEMBRO DE CONSELHO:

ORDENADOR DE DESPESA:

O servidor acima identificado apresentou envelope lacrado, para os fins previstos na Lei 8.730/93 do TCU, que foi registrado neste Departamento de Administração de Pessoal. TCU, que foi registrado neste Departamento de Administração de Pessoal.

Assinatura do Servidor Declarante

Assinatura e Carimbo do Servidor Receptor



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

EXERCÍCIO:

ANO BASE:

NOME DO SERVIDOR:

OCUPANTE DE CHEFIA:

MEMBRO DE CONSELHO:

ORDENADOR DE DESPESA:

O servidor acima identificado apresentou envelope lacrado, para os fins previstos na Lei 8.730/93 do TCU, que foi registrado neste Departamento de Administração de Pessoal. TCU, que foi registrado neste Departamento de Administração de Pessoal.

Assinatura do Servidor Declarante

Assinatura e Carimbo do Servidor Receptor