



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

CONSULTA SOBRE A EXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

1. IDENTIFICAÇÃO AGENTE PÚBLICO MUNICIPAL

NOME

MATRÍCULA

CARGO EFETIVO

SIM

NÃO

FUNÇÃO GRATIFICADA

SIM

NÃO

CARGO EM COMISSÃO

SIM

NÃO

QUAL A FUNÇÃO?

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO

ÓRGÃO DE EXERCÍCIO

ESTÁ EM LICENÇA OU AFASTAMENTO

SIM

NÃO

TELEFONE

E-MAIL

2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESEMPENHADAS NO ÓRGÃO OU ENTIDADE (caso espaço não seja suficiente, anexar documento com a descrição das atividades)

3. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE PRIVADA

CARGO/FUNÇÃO

ÁREA DE ATUAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO DO CONTRATO

ATUAL/POTENCIAL CLIENTELA

EMPREGADOR/CONTRATANTE

NATUREZA DO VÍNCULO

ATIVIDADE REMUNERADA

SIM

NÃO

PERIODICIDADE OU DURAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

4. CONSULTA OU PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO

Estou ciente que prestar declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro e que por ela responderei, independentemente das sanções administrativas cabíveis, caso se comprove a falsidade do declarado neste documento.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO AGENTE PÚBLICO MUNICIPAL

(Anexar ao requerimento documentação comprobatória das informações apresentadas quanto à atividade requerida)