**ANEXO I – MODELO DE DECLARAÇÃO DA ÁREA DE GESTÃO DE PESSOAS**

| **DECLARAÇÃO**   1. Declaro para fins de comprovação para o Processo Seletivo regido pelo Edital SCRI/Mapa nº 01/2023, de 05 de junho de 2023, a pedido do(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deste Ministério/**EMBRAPA**, à vista do contido no processo nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o seguinte:    1. Pela Portaria Ministerial nº\_\_\_\_\_, publicada no Diário Oficial de \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, foi nomeado para exercer o cargo efetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em virtude de habilitação em concurso público, tomou posse e entrou em exercício em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. 2. Cargos em comissão de funções de confiança exercidas:    1. (**CARGO**), código CCE ou FCE (**CÓDIGO**), da (**LOTAÇÃO ONDE EXERCEU A FUNÇÃO**), do (**DEPARTAMENTO ONDE EXERCEU A FUNÇÃO**), da (**UNIDADE ONDE EXERCEU A FUNÇÃO**), de (dia) de (mês) de (ano) a (dia) de (mês) de (ano).    2. Pautando-se no teor da Portaria no 121, de 27/03/2019, que dispõe sobre a equivalência entre os cargos em comissão Cargo Comissionado Executivo - CCE e Função Comissionada Executiva - FCE do Poder Executivo Federal com os cargos e funções integrantes da Administração Pública Federal direta e indireta, a função de (**CARGO**), equivalente a função CCE ou FCE (**CÓDIGO**), de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. 3. À vista do cadastro extraído do sistema SIAPE, o referido servidor esteve lotado na Secretaria de Comércio e Relações Internacionais, no período de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. 4. De acordo com o mapa de tempo de serviço extraído do sistema e-siape o servidor conta com (**NÚMERO POR EXTENSO**) dias, ou seja: (**NÚMERO POR EXTENSO**) anos, (**NÚMERO POR EXTENSO**) meses e (**NÚMERO POR EXTENSO**) dias de efetivo exercício. 5. Declaro ainda que pesquisando o mesmo sistema, não consta averbação de tempo de serviço anterior ao ingresso neste Ministério.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Departamento de Gestão de Pessoas |
| --- |