**FORMULÁRIO DE CONSULTA – CONFLITO DE INTERESSES APÓS O EXERCÍCIO DO CARGO E NECESSIDADE DE OBSERVÂNCIA DE QUARENTENA**

**I - DADOS E INFORMAÇÕES PESSOAIS**:

|  |
| --- |
| **1. Nome completo:** |
| **2. Documento de Identificação:** | **3. CPF:** |
| **4. Endereço para envio de correspondência:** | **4.1. CEP:** |
| **5. E-mail para recebimento de notificações/intimações:** | **6. Telefone (s) para contato:** |
| **7. Formação acadêmica:** |
| **8. Experiência profissional anterior:** *(cargo ou emprego ocupado anteriormente ao atual)* | **8.1. Órgão, entidade ou empresa:** |

**II - SE SERVIDOR EFETIVO OU EMPREGADO DE EMPRESA ESTATAL FEDERAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Cargo (s) ou emprego (s) ocupado (s):** | **9.1. Órgão, Entidade ou Empresa Estatal Federal:** |
| **10. Pretende requerer ou requereu licença ou exoneração? Se já houver requerido, informar a data. ( ) SIM ( ) NÃO** |

**III - INFORMAÇÕES DO CARGO EM COMISSÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Cargo (s) ou emprego (s) ocupado (s):**  | **11.1. Órgão, entidade ou empresa estatal federal:** |
| **11.2. Nível e equivalência do (s) cargo (s) ou emprego (s):** *(se for a caso)* | **11.3. Período:** |
| **12. Indicar as normas que disciplinam as atribuições do cargo em comissão:** |  |
| **13. Descrição das principais atribuições:** |
| **14. Considera ter tido acesso a informações privilegiadas? Caso afirmativo, descrevê-las. ( ) SIM ( ) NÃO** |

**IV - ATIVIDADE QUE PRETENDE DESEMPENHAR:**

|  |
| --- |
| **15. Descrição da atividade:** |
| **16. Recebeu proposta de prestação de serviços a pessoa jurídica ou física? Caso afirmativo, preencher abaixo. ( ) SIM ( ) NÃO****16.1. Qualificar a proposta recebida:****- Empresa ou Empregador:****- Cargo ou Emprego:****- Atividades:****- A proposta foi por escrito? ( ) SIM ( ) NÃO** **- Caso afirmativo, anexar a proposta a este documento.** **- Caso negativo, informar forma da proposta** *(se contato telefônico ou pessoalmente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Contato do Proponente: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| **17. Recebeu proposta para ocupar cargo de administrador ou conselheiro ou para estabelecer vínculo profissional com pessoa física ou jurídica? Caso afirmativo, preencher abaixo. ( ) SIM ( ) NÃO****17.1. Qualificar a proposta recebida:****- Empresa ou Empregador:****- Cargo ou Emprego:****- Atividades:****- A proposta foi por escrito? ( ) SIM ( ) NÃO** **- Caso afirmativo, anexar a proposta a este documento.**  **- Caso negativo, informar forma da proposta** *(se contato telefônico ou pessoalmente)*: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Contato do Proponente: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |

**V - SITUAÇÃO QUE PODERIA GERAR CONFLITO DE INTERESSES:**

|  |
| --- |
| **18. Descrever situação que poderia gerar conflitos de interesses**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Declaro serem verdadeiras as informações inseridas neste documento.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**(<Estado>, <data> de <mês> de 20<ano>)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Assinatura)**

**Para uso exclusivo do órgão ou empresa estatal federal, mediante requerimento da CEP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***Sim*** | ***Não*** | ***Quais/ Descrição*** |
| **1** | As atividades declaradas pelo interessado estão compatíveis com seus registros funcionais? |  |  |  |
| **2** | O empregado ou dirigente possui ou teve acesso a informação privilegiada que possa acarretar prejuízo em caso de uso na iniciativa privada? |  |  |  |
| **3** | O empregado ou dirigente manteve relacionamento relevante, em razão do exercício do cargo ou emprego, com a pessoa física ou jurídica que apresentou proposta nos termos dos itens 16 ou 17? |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**(<Estado>, <data> de<mês> de 20<ano>)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Assinatura)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Empresa – Qualificação do Representante da Empresa)**