UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | cop.ddh@uft.edu.br

# DECLARAÇÃO DE BENS

*Preenchimento obrigatório (Leis nº 8.429/92 e 8.730/93, Decreto nº 978/93 e IN-TCU nº 05/94*

| **IDENTIFICAÇÃO** | |
|---|---|
| **Nome:** | **Matrícula Siape:** |

| **Discriminação do bem:** | **Valor venal:** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

_____, _____ de _____ de 20___
(Local e data)

_____
Assinatura do Servidor

**Observação:** Este formulário pode ser substituído pela Declaração Imposto de Renda da Receita Federal.