



Ministério da Saúde

FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz

Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

## DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO

### 1 - DADOS DO SERVIDOR:

Nome:

CPF:

### 2 - DADOS DO EFETIVO EXERCÍCIO:

Data de Efetivo Exercício:

Unidade:

Código Denominação da UORG:

### 3 - DECLARAÇÃO:

Declaramos para os devidos fins que este servidor(a) entrou em efetivo exercício na data supracitada em conformidade com o Art. 15 da Lei 8.112 de 12 de dezembro de 1990.

\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Chefe do Serviço de Recursos Humanos