

**ANEXO III DO REGULAMENTO SOBRE A CONTRATAÇÃO DE CONSULTORES PF**

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULOS E COMPATIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA**

1)  **POSSUO OS SEGUINTE VÍNCULOS COM O SERVIÇO PÚBLICO:**

**Federal** - Nome da instituição: .....  
- Carga horária semanal: .....  
- (E apresento comprovante de inscrição no INSS como autônomo).

**Estadual** - Nome da instituição: .....  
- Carga horária semanal: .....  
- (E apresento comprovante de inscrição no INSS como autônomo).

**Municipal** - Nome da instituição: .....  
- Carga horária semanal: .....  
- (E apresento comprovante de inscrição no INSS como autônomo).

2)  **NÃO POSSUO VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO:**

**Sou funcionário de empresa(s) privada(s).**  
- Carga horária semanal:.....  
- (E apresento comprovante de recolhimento de INSS).

**Sou profissional autônomo.**  
- (E apresento comprovante de inscrição e pagamento de INSS como autônomo).

3)  **SOU APOSENTADO:**

(E apresento documento comprobatório da aposentadoria);  
(E apresento comprovante inscrição no INSS).

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome legível: