

**ANEXO ÚNICO**

**PODER EXECUTIVO FEDERAL**

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TERMO CIRCUNSTANCIADO ADMINISTRATIVO  1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR ENVOLVIDO | | | | | | | | | | |  |  |  |
| NOME: | | | | | | | | | CPF: | | | | |
| MATRÍCULA SIAPE | | | CARGO | | | | | | | | | | |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO: | | | | UNIDADE DE EXERCÍCIO: | | | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | | DDD/TELEFONE | | | |
| 2. DADOS DA OCORRÊNCIA | | | | | | | | | | |  |  |  |
| ( ) EXTRAVIO  ( ) DANO  ( ) FURTO | ESPECIFICAÇÃO DO BEM ATINGIDO: | | | | | | | | | Nº DO PATRIMÔNIO | | | |
| DATA DA OCORRÊNCIA  / / | | LOCAL DA OCORRÊNCIA (LOGRADOURO, MUNICÍPIO, U.F.): | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DOS FATOS | | | | | | | | | | | | | |
| 3. DADOS DO BEM  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DESCRIÇÃO DO BEM: | | | | | | DATA DE AQUISIÇÃO: | NÚMERO DE PATRIMÔNIO: | | MARCA/MODELO: | VALOR DO EQUIPAMENTO NA DATA DA AQUISIÇÃO: | | PREÇO DE MERCADO PARA AQUISIÇÃO OU REPARAÇÃO DO  BEM ATINGIDO (R$) | | FONTES CONSULTADAS PARA OBTENÇÃO DO PREÇO DE MERCADO: | | |   4. RESPONSÁVEL PELA LAVRATURA (PARA USO DO GESTOR DE PATRIMÔNIO LOCAL) | | | | | | | | | | |  |  |  |
| NOME: | | | | | MATRÍCULA SIAPE: | | | | | | | | |
| FUNÇÃO: | | | | | | | | UNIDADE DE EXERCÍCIO: | | | | | |
| LOCAL / DATA | | | | | | ASSINATURA | | | | | | | |
| 5. CIÊNCIA DO SERVIDOR ENVOLVIDO | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro-me ciente da descrição da ocorrência acima e de que me é facultado apresentar, no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da presente data, manifestação escrita e/ou o ressarcimento ao erário correspondente ao prejuízo causado, bem como outros documentos que achar pertinentes. | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL | | | | | | | DATA  / / | | | | | | |
| ASSINATURA | | | | | | | | | | | | | |

Modelo aprovado pela Portaria CGU-CRG no 513, de 05 de março de 2009.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. PARECER DO RESPONSÁVEL PELA LAVRATURA (PARA USO DO GESTOR DE PATRIMÔNIO LOCAL) | | | | | |  |  | |  | | |
| O servidor envolvido apresentou: MANIFESTAÇÃO ESCRITA ( ) SIM ( ) NÃO RESSARCIMENTO AO ERÁRIO ( ) SIM ( ) NÃO  ANÁLISE:  . | | | | | | | | | | | |
| **ABERTURA DE PRAZO PARA EFETUAR O RESSARCIMENTO**  ***(preencher somente em caso de conduta culposa do servidor envolvido e de não ter ocorrido o ressarcimento no prazo concedido no item 5 acima)***  Em razão do exposto na análise acima, ofereço ao servidor envolvido a oportunidade de apresentar ressarcimento ao erário correspondente ao prejuízo causado, no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da presente data, nos termos do art. 4º da IN CGU nº 04/2009. | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE | ASSINATURA DO SERVIDOR ENVOLVIDO | | | | DATA  / / | | | | | | |
| **CONCLUSÃO**  ( ) O fato descrito acima que ocasionou o extravio/dano ao bem público indica a responsabilidade de **pessoa jurídica** decorrente de contrato celebrado com a Administração Pública, de modo que se recomenda o encaminhamento destes autos ao fiscal do contrato administrativo para que adote as providências necessárias ao ressarcimento do valor do bem extraviado/danificado, de acordo com a forma avençada no instrumento contratual e conforme a legislação pertinente.  ( ) O fato descrito acima que ocasionou o extravio/dano ao bem público decorreu do uso regular deste e/ou de fatores que independeram da ação do agente, de modo que se recomenda o encerramento da presente apuração e o encaminhamento destes autos ao setor responsável pela gerência de bens e materiais para prosseguimento quanto aos demais controles patrimoniais internos.  ( ) O extravio/dano ao bem público descrito acima apresenta indícios de conduta **dolosa** do servidor público envolvido, de modo que se recomenda a apuração de responsabilidade funcional deste na forma definida pelo Título V da Lei n~~º~~ 8.112, de 11 de dezembro de 1990.  ( ) O extravio/dano ao bem público descrito acima resultou de conduta **culposa** do servidor público envolvido, contudo este **não** realizou o adequado ressarcimento ao erário correspondente ao prejuízo causado, de modo que se recomenda a apuração de responsabilidade funcional deste na forma definida pelo Título V da Lei n~~º~~ 8.112, de 11 de dezembro de 1990.  ( ) O extravio/dano ao bem público descrito acima resultou de conduta **culposa** do servidor público envolvido, contudo recomenda-se o arquivamento dos presentes autos em razão de o servidor ter promovido o adequado ressarcimento do prejuízo causado ao erário por meio de:   Pagamento;   Entrega de um bem de características iguais ou superiores ao danificado ou extraviado; ou   Prestação de serviço que restituiu ao bem danificado as condições anteriores. | | | | | | | | | | | |
| Diante do exposto e de acordo com o disposto no art. 2º, § 5º, da Instrução Normativa CGU nº 04, de 17 de fevereiro de 2009, concluo o presente Termo Circunstanciado Administrativo e remeto os autos para julgamento a ser proferido pelo(a) autoridade máxima do(a) \_\_\_\_\_\_\_(nome da unidade). | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | MATRÍCULA SIAPE: | | | | | | | |
| LOCAL / DATA | | ASSINATURA | | | | | | | | | |
| 7. DECISÃO DO CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA | | | | | | | |  | |
| ( ) ACOLHO a proposta elaborada ao final deste Termo Circunstanciado Administrativo.  ( ) REJEITO a proposta elaborada ao final deste Termo Circunstanciado Administrativo, conforme motivos expostos no despacho de fls. \_\_\_\_\_\_\_.  Encaminhem-se os presentes autos a COMISSÃO DISCIPLINAR PERMANENTE – CDP para atendimento da recomendação feita. | | | | | | | | | | |
| NOME | | | MATRÍCULA SIAPE | | | | | | | |
| LOCAL / DATA | | ASSINATURA | | | | | | | | |

Modelo aprovado pela Portaria CGU-CRG no 513, de 05 de março de 2009.