



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEDRA MOLE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|---------------------|---------------------|--------------|--------|-----------|--|
| Servidor em desvio de função () Sim () Não | | Servidor em desvio de lotação () Sim () Não | | Lotação de Cadastro | | | | | |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | |
| MATRÍCULA | | NOME | | | | | | | |
| DATA NASCIMENTO | | NATURALIDADE | | NACIONALIDADE | | | | | |
| RAÇA | SEXO () M () F | TIPO SANGUÍNEO | POSSUI DEFICIÊNCIA () Sim () Não | | TIPO DE DEFICIÊNCIA | | | | |
| DOCUMENTOS | | | | | | | | | |
| CPF(MF) | | RG | ÓRGÃO EMISSOR | DATA EMISSÃO | PIS/PASEP | | | | |
| TÍTULO ELEITOR | | ZONA | SEÇÃO | CTPS | SÉRIE | DATA EMISSÃO | CNH Nº | CATEGORIA | |
| RESERVISTA | | ÓRGÃO RESERVISTA | | DATA EMISSÃO | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO | | | | | NÚMERO | | | | |
| COMPLEMENTO | | | BAIRRO | | CEP | | | | |
| CIDADE | | UF | TELEFONE | CELULAR | E-MAIL | | | | |
| DADOS FUNCIONAIS | | | | | | | | | |
| DATA ADMISSÃO | TIPO SERVIDOR Efetivo () Comissionado () Cedido | | | ÓRGÃO DE CESSÃO | | | | | |
| CARGO CONCURSO | | CARGO/FUNÇÃO QUE EXERCE ATUALMENTE | | LOTAÇÃO ATUAL | | | | | |
| GRAU DE INSTRUÇÃO | | | | | | | | | |
| () Fundamental Incompleto | | | () Superior Completo | | | | | | |
| () Fundamental Completo | | | () Mestrado Incompleto | | | | | | |
| () Ensino Médio Incompleto | | | () Mestrado Completo | | | | | | |
| () Ensino Médio Completo | | | () Doutorado Incompleto | | | | | | |
| () Superior Incompleto | | | () Doutorado Completo | | | | | | |
| CURSO DE FORMAÇÃO/GRADUAÇÃO | | | ÁREA DE FORMAÇÃO/LICENCIATURA | | | | | | |



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEDRA MOLE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Documentos a serem apresentados na Secretaria Municipal de Administração:

- Formulário de Recadastramento do Servidor Público Municipal;
- Declaração de não acúmulo de cargos;
- Declaração de Atualização de Cadastro;
- Fotocópia do Comprovante de residência atualizado (últimos 3 meses);
- Cópia do último contracheque
- Fotocópia de todos os documentos (RG, CPF, PIS/PASEP, Título de Eleitor, Certidão de Nascimento ou Casamento, CNH (se motorista), Reservista (se do sexo masculino), Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), Carteira do Conselho, Diploma de Graduação/Formação, Certidão de Nascimento ou dos dependentes, Cartão de vacinação ou Comprovante de Escolaridade dos dependentes); - 01 (uma) foto 3x4 recente.

| | |
|--|---|
| <hr/> Assinatura do Servidor Público | DATA DO RECADASTRAMENTO ____/____/____ |
| <hr/> Servidor Responsável pela análise dos dados | Visto do Secretário Municipal de Administração |



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEDRA MOLE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a), portador do RG nº _____, e do CPF(MF) nº _____, residente e domiciliado(a) _____,

Declaro, tendo lido o disposto no artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal e demais legislações infraconstitucionais que:

- =====
- () **Não recebo** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.
- () **Recebo** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, **conforme anexa cópia do contracheque.**

- =====
- () **Não acúmulo** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.
- () **Acúmulo** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

OUTRO ÓRGÃO: _____

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: _____

CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____

A carga horária declarada, **respeita a jornada semanal máxima de 60 (sessenta) horas de trabalho**, em observância ao entendimento consolidado pelo Tribunal de Contas da União no Acórdão nº 54/2007, publicado no DOU de 8/2/2007.

Em decorrência do exercício do cargo nesta Prefeitura, **passo a acumular:**

Um cargo de professor com outro técnico ou científico.

Dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde.

Outro: _____.

- =====
- () **Não percebo** auxílio-alimentação, assistência pré-escolar e/ou benefícios de espécie semelhante no órgão/empresa em que acúmulo cargo.
- () **Percebo** auxílio-alimentação, assistência pré-escolar e/ou benefícios de espécie semelhante no órgão/empresa em que acúmulo cargo.

=====

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

Pedra Mole/SE, _____ de _____ de _____.

Assinatura