

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO SERVIDOR – 2021**DADOS PESSOAIS**

NOME:				MATRÍCULA:			
DATA DE NASCIMENTO:				NATURALIDADE:		UF NASCIMENTO:	
NACIONALIDADE:				ESTADO CIVIL:			
SEXO:	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	TIPO SANGUÍNEO:		
POSSUI DEFICIÊNCIA:				<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
				TIPO DE DEFICIÊNCIA:			

DOCUMENTOS

CPF:	RG:	ÓRG. EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO RG:	
TÍTULO ELEITORAL Nº:	ZONA:	SEÇÃO Nº:	UF TÍTULO:	
PIS/PASEP:		HABILITAÇÃO Nº:		

ENDEREÇO

LOGRADOURO:				Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:		
CIDADE:	UF:	TELEFONE:	CELULAR: ()	
E-MAIL:				

DADOS FUNCIONAIS

DATA ADMISSÃO:	EFETIVO:	<input type="checkbox"/>	COMISSIONADO:	<input type="checkbox"/>
CARGO:		FUNÇÃO QUE EXERCE ATUALMETE:		
LOTAÇÃO ATUAL:				
CEDIDO/OUTROS ÓRGÃOS:		ÓRGÃO DE CESSÃO:		
GRAU DE INSTRUÇÃO:		CURSO DE FORMAÇÃO/GRADUAÇÃO:		
ÁREA DE FORMAÇÃO/LICENCIATURA:				

Documentos a serem apresentados junto ao formulário

<ul style="list-style-type: none"> • Declaração de não acúmulo de cargos; • Declaração de atualização de cadastro funcional; • 01 foto 3x4 (original); • Cópia RG, CPF, Título Eleitor; • Cópia de comprovante de residência atualizado; • Certidão de casamento e/ou averbação da separação judicial, divórcio; • Cópia do nº do PIS/PASEP (que não seja contra cheque); 	<ul style="list-style-type: none"> • Carteira Nacional de Habilitação (se motorista) com extrato de situação regular; • Certificado de conclusão de Curso (ensino Fundamental, Médio ou Superior); • Certificado de conclusão de Curso de Especialização, Mestrado ou Doutorado (caso possua); • Cópia de documento de registro em órgão de classe profissional (demonstrar situação regular);
--	--

DATAS E ASSINATURAS

_____	Data do recadastramento: _____/_____/_____
Servidor(a) Público	
_____	_____
Servidor(a) responsável pela análise dos dados	Andressa Valéria Nunes Oliveira Secretária da Administração

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) _____, **DECLARO**, para fins de posse no cargo de _____, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Pinhão/SE, **QUE**

NÃO EXERÇO cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, que, em decorrência do exercício do cargo nesta Prefeitura, **passo a acumular:**

- Um cargo de Professor(a) com outro técnico ou científico.
- Dois cargos ou empregos privativos de profissionais da Saúde.
- Não possui outro vínculo.
- Outro: _____.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **Inacumulável**, com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar à Prefeitura Municipal de Pinhão/SE, qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda as determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

Pinhão/SE, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO FUNCIONAL

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) _____, **DECLARO**, para fins de posse no cargo de _____, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Pinhão/SE, **DECLARO** que informarei a Secretaria Municipal da Administração, a título de atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-mail, alteração de número de dependentes, assim como, qualquer outra informação relevante à manutenção da atualização contínua do meu cadastro funcional.

Sendo o que havia a declarar e por expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Pinhão/SE, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor