

CONVOCAÇÃO PARA RECADASTRAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS ATIVOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO

Vimos convocar os Servidores Efetivos (ativos) da Prefeitura Municipal de Eusébio a comparecerem ao RECADASTRAMENTO FUNCIONAL, conforme estabelecido abaixo, sob pena de terem a remuneração relativa ao Mês de Janeiro/2018 bloqueada e a possível abertura de processo administrativo para averiguação da situação funcional:

Local: Neusa de Freitas Sá – Rua Irmã Ambrosina, nº 266, Centro – Eusébio - Ce

Horário: 08:00 às 15:00 horas

Período:

Letra A, B, C, D - dia 20 e 21/12/2017

Letra E, F, G,H, I, J, L, M - dia 22 e 26/12/2017

Letra N, O, P, Q, R, S, T, U,V, X, Z – dia 27 e 28/12/2017

Documentos (Originais e Cópias):

** (Comparecer com toda a documentação especificada, caso contrário não será realizado o procedimento de cadastramento).

. Formulário de Registro de Servidores (disponível no site da PME e com a Comissão de Recadastramento);

. RG;

. CPF;

. Título de Eleitor;

. Comprovante de quitação eleitoral;

. CTPS (Carteira de Trabalho);

. Documento comprobatório do número do PIS / PASEP;

. Certificado de Escolaridade;

. Registro Profissional (Profissionais de Nível Superior com Registro em suas devidas Entidades);

. Ato de Nomeação;

. Termo de Posse;

. Carteira de Reservista (Para Homens);

. Comprovante de Endereço atualizado (no máximo de dois meses);

. Certidão de Nascimento ou Casamento;

. Certidão de Nascimento dos Filhos (Para ser cadastrado como dependente deverá ser apresentado o Cartão de Vacinas, para crianças até sete anos, e comprovante atualizado de frequência escolar, para dependentes com idade de sete à quatorze anos);

. Duas fotos 3X4;

. Declaração do Imposto de Renda (a mais recente); Preencher Formulário de Bens e Rendas (disponível no site da PME e com a Comissão de Recadastramento), com ênfase em fontes pagadoras, apresentando dados atuais.

. Declaração de Não Acumulação de Cargos e Funções; Declaração com o(s) local(is) e os horários de trabalho de todas as atividades remuneradas públicas e/ou privadas (disponível no site da PME e com a Comissão de Recadastramento);

***Sempre que houver qualquer alteração de dados (endereço, número de telefone, email, estado civil, numeração de documentos), a informação deverá ser enviada ao Departamento de Recursos Humanos/PME, para a devida atualização.

REGISTRO DE SERVIDORES EFETIVOS - ATIVOS

DADOS PESSOAIS

Nº DE MATRÍCULA:

DATA DE ADMISSÃO:

SECRETARIA:

LOCAL DE LOTAÇÃO:

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

NATURALIDADE:

FILIAÇÃO:

ESTADO CIVIL:

SEXO:

CÔNJUGE:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

C/C CAIXA ECONOMICA Nº:

AGÊNCIA:

DEPENDENTES:

NOME:

DATA DE NASC:

PARENTESCO

DADOS RESIDENCIAIS:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

TELEFONE RESIDENCIAL:

CELULAR:

EMAIL:

DOCUMENTOS:

Nº RG:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

UF:

DATA EXP:

CPF:

PIS/PASEP:

CARTEIRA PROFISSIONAL :

SÉRIE:

UF:

TÍTULO DE ELEITOR:

ZONA:

SEÇÃO:

MUNICÍPIO:

RESERVISTA:

CATEGORIA:

ÓRGÃO:

CNH Nº:

TIPO DE CNH:

Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL (NÍVEL SUPERIOR):

EMPREGOS ANTERIORES:

NOME DA EMPRESA

DATA ADMISSÃO

DATA DA SAÍDA

ASSINATURA:

ANEXO I
PORTARIA Nº 846/2013

DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu, _____,
inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº
_____._____._____ - _____ residente e domiciliado na Cidade de
_____, UF _____, declaro sob as penas da Lei que meu
patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de
mercado:

1. _____ Valor: _____
2. _____ Valor: _____
3. _____ Valor: _____
4. _____ Valor: _____
5. _____ Valor: _____
6. _____ Valor: _____
7. _____ Valor: _____
8. _____ Valor: _____
9. _____ Valor: _____
10. _____ Valor: _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e
estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falso e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas
administrativas e judiciais cabíveis.

Local e data: _____

Nome e Assinatura: _____

**OBSERVAÇÃO – ANEXAR A DECLARAÇÃO MAIS RECENTE DO IMPOSTO DE
RENDA (COMPLETA).**

ANEXO II

PORTARIA Nº 846/2013

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGOS E FUNÇÕES

Eu, _____,
inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº
_____._____._____-____ residente e domiciliado na Cidade de
_____, UF _____, declaro sob as penas da Lei não acumular
cargos e/ou funções públicas.

Pelo que declaro sob as penas da lei.

Local e data: _____

Nome e assinatura: _____

OUTROS EMPREGOS: (NO CASO DE ACÚMULO)

1. EMPREGADOR: _____

CNPJ: _____ / _____ - _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

CARGO: _____

VÍNCULO: _____

DIAS E HORÁRIO DE TRABALHO: _____

2. EMPREGADOR: _____

CNPJ: _____ / _____ - _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

CARGO: _____

VÍNCULO: _____

DIAS E HORÁRIO DE TRABALHO: _____