

ANEXO I

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO

3X4

1 Dados Funcionais:

Nome Completo do Servidor: _____

Matricula nº: _____ Sexo: M () F ()

Cargo: _____

Lotação atual: _____

Data do Concurso (ano): _____ Data da Posse: ____/____/____

2 Dados Pessoais:

CPF: _____ RG: _____ SSP/____ Data de Expedição: ____/____/____

Como Você Se Declara: () Branco(a) () Negro(a) () Pardo(a) () Amarelo(a) () Indígena () Não Desejo(a) Declarar

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Certificado Militar ou Dispensa de Incorporação, se do sexo masculino nº: _____

Série: _____ Órgão: _____

PIS/PASEP: _____ Tipo Sanguíneo: _____

CNH nº: _____ Categoria: _____ Validade: ____/____/____

Pai (Nome Completo): _____

Mãe (Nome Completo): _____

Naturalidade: _____/____ Data de Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge: _____

Tem dependentes até 14 anos? () Não () Sim Quantos? _____. Informe os dados de cada um dos dependentes:

*	NOME COMPLETO	CPF	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Endereço de Residência:

Rua/Av. _____ Bairro: _____,

Cidade: _____ / _____ CEP: _____.

Se morando na zona rural, favor colocar referência para localização.

Referência: _____

Celular: _____ WhatsApp: _____

E-mail: _____.

3 Escolaridade.

Fundamental () Médio () Superior ()

Especifique o Curso Superior: _____

Tem Especialização? Não () Sim () Qual? _____

() Especialista () Mestrado () Doutorado () Pós-doutorado

Qual Área: _____

Instituição: _____

4 Situação Funcional Atual:

() Em atividade no Órgão de lotação.

() Em atividade, mas cedido para _____

() Em licença – Interesse Particular () Remunerada () Período: _____

É portador de alguma deficiência?

() Não () Sim – Especificar _____

Percebe algum benefício da Previdência em razão disso?

() Não () Sim/Qual _____

É servidor de outro ente público diverso do município? () Não () Sim

Qual a função? _____

Qual carga horária: _____ Horário de trabalho: _____

Nome do ente público: _____

Deseja fazer algum informe ou observação sobre o recadastramento ou sobre sua situação funcional. Este espaço é reservado as suas considerações.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas em todos os Itens deste formulário de recadastramento.

Barra do Ouro – TO, ____ de março de 2023.

Assinatura do Servidor (a)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____,
nacionalidade _____, natural de _____,
Estado: _____, inscrito (a) no CPF sob o n.º
_____ e RG n.º _____, residente e
domiciliado(a) na Rua/Av. _____, n.º _____,
Bairro/Setor: _____, na cidade _____,
Estado: _____, DECLARO, perante o Município de Barra do Ouro/TO, consoante
o disposto na legislação vigente, sob pena de responsabilidade civil, criminal e administrativa, que:

() Não exerço outro cargo, emprego ou função pública em outro Município, no Estado, na União, no Distrito Federal ou em outro Estado da federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração direta e indireta.

() Exerço cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

() Encontro-me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

() Encontro-me cedido ou licenciado do cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

Cargo, emprego ou função pública declarado (a): _____

Setor cedido: _____

Carga horária: _____

Órgão/ Entidade: _____

Ente da Federação (U/E/M): _____

Por ser verdade, firmo a presente.

Barra do Ouro/TO, _____ de março de 2023.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
Brasileiro(a), portador(a) do RG N° _____ e do CPF N° _____,
residente e domiciliado(a) no(a) _____,
DECLARO para fins de **CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO** que:

- () **NÃO POSSUO BENS** a serem informados.
() **POSSUO BENS** até a presente data constantes da relação abaixo:

1º Bem: Descrição: _____ Valor do bem R\$: _____

2º Bem: Descrição: _____ Valor do bem R\$: _____

3º Bem: Descrição: _____ Valor do bem R\$: _____

4º Bem: Descrição: _____ Valor do bem R\$: _____

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

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

Barra do Ouro – TO _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Servidor

ANEXO IV

TERMO DE CONFERÊNCIA DE CÓPIAS DE DOCUMENTO ANEXA (preenchido pelo atendente)

- Documento de identidade reconhecido legalmente em todo território nacional, com fotografia;
- Cadastro nacional de pessoa física (CPF);
- Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- Comprovante de residência atualizado (talão de energia elétrica ou de água);
- Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição ou de regularidade com a Justiça Eleitoral;
- Certidão de casamento e/ou averbação do divórcio judicial ou extrajudicial;
- Certidão de nascimento dos filhos menores e carteira de identidade dos de maior idade;
- Documentos pessoais dos demais dependentes do servidor (se houver);
- Certificado de escolaridade devidamente registrado no MEC;
- Certificado de curso de capacitação, extensão, conclusão de curso de especialização, mestrado ou doutorado devidamente registrado no MEC;
- Certificado de reservista ou dispensa de incorporação, se do sexo masculino;
- Comprovante de conclusão de habilitação exigida para o cargo, devidamente reconhecida pelo sistema federal ou pelos sistemas estaduais de ensino, conforme o caso;
- Comprovante de registro e Certidão de Regularidade Financeira em órgão de classe, quando se tratar de profissão regulamentada;
- 01(uma) foto 3x4 recente.

Confere com Original: SIM

NÃO

Assinatura do

Atendente/conferidor: _____