



## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA RECADASTRAMENTO – 2019

Apresentar os documentos originais e cópia:

- ( ) **Carteira de Identidade;**
- ( ) **Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.);**
- ( ) **Título de Eleitor;**
- ( ) **PIS/PASEP** – (Se PIS dirigir-se à Caixa Econômica Federal ou se PASEP dirigir-se ao Banco do Brasil);
- ( ) **Carteira de Trabalho**, cópia das páginas “**número e série**”, “**qualificação civil**” e “**último contrato de trabalho**”;
- ( ) **Certidão de Casamento ou Nascimento se solteiro (a);**
- ( ) **Certidão de Nascimento dos filhos**, se tiver;
- ( ) **Certificado de Reservista**, se do sexo masculino;
- ( ) **Carteira do Conselho Regional** da categoria profissional;
- ( ) **Certidão de regularização** com o respectivo Conselho Regional;
- ( ) **Comprovante de escolaridade;**
- ( ) **Comprovante de residência** no próprio nome, no nome do pai ou da mãe. Se aluguel, apresentar Declaração de Aluguel reconhecida em Cartório;
- ( ) **Declaração de Bens** (Formulário anexo);
- ( ) **Declaração que não infringe o Artigo 37**, incisos XVI e XVII da CF (Acumulação de Cargos e Funções), contendo carga horária e local de trabalho (Formulário anexo);
- ( ) **Autorização de desconto de FPP sobre Cargo Comissionado;**
- ( ) **Carteira Nacional de Habilitação (CNH);**
- ( ) **CPF de dependentes;**
- ( ) **Documentação de representantes legais de menores que recebem Pensão Alimentícia** (CPF, RG e comprovante de residência)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

01 – NOME DO SERVIDOR:		02 - MAT.:	
03 – CPF	04- SEXO 1 – MASCULINO 2 – FEMININO	05- NACIONALIDADE	06 – DATA DE NASCIMENTO
07 – Nº DA IDENTIDADE	08- ORG. EMI	09 - UF	10 – DATA DA EMISSÃO
12 – ESTADO CIVIL 1 – SOLTEIRO 2 – CASADO(A) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS 3 – CASADO(A) COMUNHÃO DE BENS 4 – CASADO(A) SEPARAÇÃO DE BENS 5 – DIVORCIADO(A) 6 – SEPARADO(A) JUDICIALMENTE 7 – VIÚVO(A) 8 – OUTROS			
13 - ENDEREÇO		14- Nº	15 - COMPLEMENTO
16 – BAIRRO	17 – CIDADE	18 - UF	
19 - ENDEREÇO DE E-MAIL		20 - DDD	21– TELEFONE FIXO:
22 - DDD	23– TELEFONE CELULAR:	24 - DDD	25 – TELEFONE COMERCIAL:
26 - CARGO:			27 - CARGA HORÁRIA SEMANAL:
28 - LOTAÇÃO:			

Declaro para fins de recadastramento que:

- ( ) Não acumulo Cargo Público.  
( ) Não acumulo Aposentadoria.  
( ) Sou aposentado da administração pública federal, estadual ou municipal, autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista ou fundação pública.  
( ) Exerço outros cargos, empregos ou funções na administração pública federal, estadual ou municipal, autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista ou fundação pública.

Caso afirmativo informe:

1. Órgão ou Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Vínculo: ( ) Efetivo ( ) Contrato

Tipo de Administração: \_\_\_\_\_  
(Federal, Estadual, Municipal)

Carga horária: a) diária: \_\_\_\_\_ b) semanal: \_\_\_\_\_.

Horário de Trabalho: Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Endereço da Instituição: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

2. Órgão ou Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Vínculo: ( ) Efetivo ( ) Contrato

Tipo de Administração: \_\_\_\_\_  
(Federal, Estadual, Municipal)

Carga horária: a) diária: \_\_\_\_\_ b) semanal: \_\_\_\_\_.

Horário de Trabalho: Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Endereço da Instituição: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

---

( ) Exerço emprego em empresa privada.

Caso afirmativo informe:

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Carga horária semanal: \_\_\_\_\_ horas

Horário de Trabalho: Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

As declarações prestadas neste formulário são de minha única e exclusiva responsabilidade e responderei civil, administrativa e penalmente pela omissão, nos termos do artigo 299 do Código Penal e artigos 7º, XIII, 37, XVI e XVII, 17, §§ 1º e 2º do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição Federal, combinados com o artigo 144, da Lei Municipal nº 796/99 - Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos de Miracema.

Miracema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

### DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Miracema, em decorrência do Recadastramento de Funcionários - 2019, e em cumprimento às disposições legais pertinentes, que:

1. ( ) Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os citados no item 2.
2. ( ) Integram ao meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais, localizado no País ou no exterior, se for o caso, os bens e valores patrimoniais do cônjuge ou companheiro, dos filhos e de outras pessoas que vivam sob a dependência econômica do declarante, excluídos apenas os objetos e utensílios de uso doméstico):

**Descrição do Bem**

**Valor (R\$)**

Miracema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do servidor



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## REQUERIMENTO DE DESCONTO PREVIDENCIÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_, servidor municipal titular do cargo público de \_\_\_\_\_, inscrito(a) na matrícula de nº \_\_\_\_\_, venho pelo presente instrumento requerer que:

( ) **SEJA** efetuado o desconto para o Fundo Próprio de Previdência (FPP) sobre o valor da gratificação do cargo de \_\_\_\_\_.

( ) **NÃO SEJA** efetuado o desconto para o Fundo Próprio de Previdência (FPP) sobre o valor da gratificação do cargo de \_\_\_\_\_.

Miracema, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## RECADASTRAMENTO DE FUNCIONÁRIOS - 2019

### Declaração

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, servidor (a) ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que sou responsável pela veracidade das informações por mim fornecidas e me responsabilizo por eventuais inexatidões de dados neste documento, sob pena de descumprir a legislação em vigor.

Miracema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor