

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ**

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>

Nome: _____ Celular: _____

ANEXO I	
CHECK-LIST DE DOCUMENTOS PARA A POSSE	
FORMULÁRIOS	DOCUMENTOS
1. Registro Cadastral - Preenchido e assinado pelo titular	1. Identidade - Cópia legível.
2. Autorização de Acesso ao Imposto de Renda - Preenchido e assinado pelo titular.	2. CPF - Cópia legível.
3. Atestado Médico - Validade de 30 dias; deverá conter o CRM do médico; e informar a aptidão física e mental para o exercício da função.	3. Título Eleitoral - Cópia legível.
4. Declaração de Conta Bancária – Preenchido e assinado pelo titular. Comprovante dos dados bancários (cabecalho do saldo ou extrato) - Caixa Econômica Federal: somente conta salário (operação 037).	4. Certidão de Nascimento ou Casamento (se for o caso, com averbação do divórcio ou separação) - Cópia legível.
5. Declaração de Bens e Rendas - Preenchido e assinado pelo titular. Isentos: Aqueles que se declararam isentos de apresentar a Declaração de Imposto de Renda, estejam cientes de que o Departamento de Pessoal da Câmara dos Deputados confirmará a informação no site da Receita Federal; Em caso de dúvidas, acesse: http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/index.asp (para o isento, aparecerá a seguinte mensagem: “sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal”). Declararam Imposto de Renda à Receita Federal. Anexar ao formulário: <input type="checkbox"/> Cópia do imposto de renda <input type="checkbox"/> Recibo de entrega do imposto de renda.	5. Uma foto 3x4 recente. 6. Certificado Militar (até os 46 anos de idade) - Cópia legível; - 1ª e 2ª categorias deverão conter os carimbos obrigatórios no verso. 7. PIS/PASEP – CTPS (Carteira de Trabalho) Comprovante legível; - Quem não possui o comprovante, pode emití-lo pelo site: https://www5.dataprev.gov.br/cnisinternet/faces/pages/index.xhtml#
6. Declaração de Aptidão Legal para a posse em cargo em comissão - Preenchido e assinada pelo titular.	8. Comprovante de Residência – em nome do empossado, ou do cônjuge, ou dos pais. Cópia legível com endereço completo, inclusive o n.º do CEP. - Se o comprovante estiver em nome de outra pessoa que não seja um dos acima citados, complementar com: Declaração de residência (vide modelo) com firma reconhecida ou cópia autenticada da identidade do declarante.
	9. Certidão de quitação com as obrigações eleitorais e gozo dos direitos políticos - Site para emissão: http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral - Se os dados informados não conferem com os do cadastro do TSE, comparecer ao Cartório Eleitoral para solicitar a correção das divergências e a certidão de quitação eleitoral;
	10. Comprovante de Escolaridade - Cópia legível do Diploma ou Certificado ou Declaração.
	11. Cópia da carteira de motorista válida (se for ocupar a função de motorista) - Cópia legível.
	12. Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 14 anos. – Caso houver. Cópia legível.

**ATENÇÃO:** Para agilizar a posse, confira seus documentos colocando-os em ordem conforme sequência desta relação.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ**

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>**ANEXO II
REGISTRO CADASTRAL**

1. Identificação do Servidor					
Nome:					
Data de nascimento:	/	/	Sexo:	Feminino	Masculino
Nacionalidade:			Naturalidade:		
CPF:			Escolaridade:	Ensino Fundamental	
Já foi cadastrado no PIS/PASEP?				Ensino Médio	
PIS/PASEP nº				Graduação	
Estado Civil:	Solteiro (a)			Pós-graduação	
	Casado (a)			Especialização	
	Divorciado (a)		Mestrado		
	Viúvo (a)		Doutorado		
Nome do Pai:					
Nome da Mãe:					
Nome do Cônjuge:					

2. Endereço Residencial							
Endereço:					Nº		
Bairro:			Cidade:			CEP:	
Contato:							

3. E-mail (preencher com letra legível, de preferência em letra de forma)	
Endereço de e-mail pessoal:	

4. Correio Eletrônico / Senhas do Portal do Gestor e do Portal do Servidor
Comprometo-me a cumprir as condições de uso do acesso ao Correio Eletrônico, a manter minhas senhas do Portal do Gestor e do Servidor em sigilo e utilizar o correio eletrônico de modo responsável, bem como a: a) não revelar, fora do âmbito profissional, informação da qual venha a ter conhecimento por força de minhas atribuições, salvo por decisão administrativa ou judicial; b) ter a devida cautela ao expor dados em tela, impressos ou gravados em mídias eletrônicas, não me afastando do micro computador sem encerrar ou bloquear o sistema em uso. Estou ciente de que responderei pelas consequências decorrentes da não observância dos cuidados mencionados acima.

Declaro serem exatas as informações prestadas.

Itajá | RN, ____/____/____.

Assinatura do(a) servidor(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>

ANEXO III

**AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AOS DADOS DE BENS E RENDAS DAS DECLARAÇÕES
DE AJUSTE ANUAL DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**

Nome:

CPF:

AUTORIZAÇÃO

Autorizo, para fins de cumprimento da exigência contida no art. 13 da Lei 8.429, de 1992, e no art. 1º da Lei 8.730, de 1993, e enquanto sujeito ao cumprimento das obrigações previstas nas Leis 8.429, de 1992, e 8.730, de 1993, o Tribunal de Contas do Estado – TCE/RN a ter acesso aos dados de Bens e Rendas exigidos nas mencionadas Leis, das minhas Declarações de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física e das respectivas retificações apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil.

Itajá | RN, ____/____/____.

Assinatura do(a) servidor(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>

**ANEXO IV
ATESTADO MÉDICO**

ATESTO, para os devidos fins, que o Sr(a). _____

_____, goza de boa saúde física e mental, não apresenta sinais ou sintomas de doenças infectocontagiosas constatáveis no exame clínico, estando, portanto, apto(a) para exercer cargo em comissão do Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Itajá – Rio Grande do Norte.

_____, ____/____/____.

MÉDICO

(Assinatura e carimbo com o CRM)

Observação: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>

**ANEXO V
DECLARAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA**

Nome:

CPF:

Declaro ao Departamento de Pessoal, para crédito dos valores referentes à remuneração do cargo que exerço nesta Casa, que sou o **titular** da conta bancária abaixo informada.

Este formulário só será aceito com o comprovante da conta bancária em anexo (cabeçalho do saldo/extrato ou cópia do cartão bancário ou declaração do banco contendo os dados da conta).

Caixa Econômica Federal

Somente contas salário.

Nome da Agência:

Agência nº:

Operação nº

Conta Salário nº

Cidade/UF:

ALTERAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA:

Se a alteração é **para a mesma instituição**, este formulário deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Administração e dos Recursos Humanos (Praça Vereador José de Deus Barbosa nº 70, Centro - Itajá | RN).

Itajá | RN, ____/____/____.

Assinatura do(a) servidor(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>

**ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS**

Eu, _____, CPF n.º _____/_____/_____-_____, em cumprimento à Lei n.º 8.730/93, declaro que:

I	apresentei a Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda), Exercício _____, Ano Calendário _____ e anexo cópia assinada em todas as páginas;	
	estou isento da apresentação da Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda), Exercício _____, Ano-Calendário _____.	
II	A situação atual dos meus bens é a seguinte:	
	Não possuo bens;	
	Possuo os bens relacionados abaixo;	
	Permanecem os bens constantes da última Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda); Relaciono abaixo as alterações ocorridas em meus bens constantes da última Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda).	
III	Discriminação dos bens	Valor

Itajá | RN, _____/_____/_____.

Assinatura do(a) servidor(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ

Palácio Manoel Eugenio Ferreira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

CNPJ: 01.612.395/0001-46 - <http://itaja.rn.gov.br/>

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO LEGAL PARA A POSSE EM CARGO EM COMISSÃO

Nome:

CPF:

Declaro, sob as penas da lei:

- a) não exercer cargo, emprego ou função pública, inclusive cargo eletivo (art. 37, XVI e XVII – Constituição Federal e art. 118 – Lei n.º 8.112/1990);
- b) não participar de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não, não exercer o comércio, nem ser proprietário de firma individual (art. 117, X – L. 8.112/90);
- c) não possuir vínculo empregatício com empresa privada em horário incompatível com o exercício do cargo designado. (art. 117, XVIII e 118, § 2º -L. 8112/90);
- d) não receber proventos de aposentadoria por invalidez (art. 37, § 10 - Constituição Federal);
- e) não me encontrar em licença sem remuneração ou com contrato de trabalho suspenso (Decisão do TCU n.º 255/1998 e Acórdão 249/2005 – Plenário TCU);
- f) não ter sofrido penalidade que impossibilite a investidura em cargo público (art. 137 – L. 8.112/90).

Declaro ainda:

- a) estar em pleno gozo de meus direitos políticos (art. 15 – Constituição Federal);
- b) estar ciente de que devo comunicar ao Departamento de Recursos Humanos qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional em desacordo com os itens acima citados e com as demais determinações legais vigentes;
- c) estar ciente de que prestar declaração falsa é crime, nos termos do art. 299 do Código Penal.

Itajá | RN, ____/____/____.

Assinatura do(a) servidor(a)