

**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: _____

LISTA DE VERIFICAÇÃO 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 (cabeçalho 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 Rendias - 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. Declaração de Aptidão Legal para a posse em cargo em comissão - Preenchido e assinada pelo titular.
	7. PIS/PASEP – Comprovante legível; - Quem não possui o comprovante, pode emití-lo pelo site: https://www5.dataprev.gov.br/cnisinternet/faces/pages/index.xhtml#
	8. Carteira de Nacional de Habilitação - Documento válido - Cópia legível.
	9. Carteira de registro no conselho da Categoria Profissional - Documento válido - Cópia legível.
7. Declaração - Súmula Vinculante nº 13 – STF - Preenchido e assinada pelo titular.	10. 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 com firma reconhecida ou cópia autenticada da identidade do declarante.
	11. 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;
	12. Comprovante de Escolaridade - Cópia legível do Diploma ou Certificado ou Declaração.

**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/>**1 . 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/>

2. 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/>

3. 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/>

4. 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 (cabecalho 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/>

5. 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/>

6. 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 ou, ainda, cargo eletivo (art. 37, XVI e XVII – Constituição Federal e art. 118 – Lei n.º 8.112/90);
- b) não participar de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não, não exercer o comércio (exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário), nem ser proprietário de firma individual (art. 117, X – Lei n.º 8.112/90);
- c) não possuir vínculo empregatício com empresa privada e/ou desempenhar quaisquer atividades em local e horário incompatíveis com o exercício do cargo em comissão, sem a devida comprovação da compatibilidade, respeitado, em qualquer caso, o limite acumulado da jornada de trabalho de 60 (sessenta) horas semanais (art. 117, XVIII e art. 118, § 2º - Lei n.º 8.112/90 e Acórdão 249/2005 – Plenário TCU);
- d) não perceber proventos de aposentadoria por invalidez ou auxílio-doença (art. 37, § 10 – Constituição Federal);
- e) não estar de licença sem remuneração ou com contrato de trabalho suspenso de cargo, emprego ou função pública (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 – Lei n.º 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 a Secretaria Municipal da Administração e dos 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 a jornada de trabalho do cargo é de 40 (quarenta) horas semanais;
- d) estar ciente de que prestar declaração falsa é crime, nos termos do art. 299 do Código Penal.

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/>**7. DECLARAÇÃO - SÚMULA VINCULANTE Nº 13 - STF**

Eu, _____,

declaro, sob as penas da Lei e em atendimento ao que dispõe a Súmula Vinculante nº 13, de 21/08/2008, do Supremo Tribunal Federal, que não sou cônjuge, companheiro ou parente, consanguíneo ou afim, até o terceiro grau civil, inclusive, na linha reta ou colateral, de autoridades nomeantes em qualquer dos Poderes da União (Câmara dos Deputados, Senado, TCU), dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios ou de servidor investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento da mesma pessoa jurídica das autoridades nomeantes. Declaro ainda sob as penas da Lei que não acumulo cargos públicos fora das hipóteses do artigo 37, inc. XVI.

Por ser verdade, firmo a presente.

Itajá | RN, ____/____/____.

Assinatura do(a) servidor(a)

FORMAS DE PARENTESCO		GRAUS DE PARENTESCO		
		1º GRAU	2º GRAU	3º GRAU
Parentes Consanguíneos	Ascendente	PAIS (INCLUSIVE MADASTRA E PADASTRO)	AVÓS	BISAVÓS
	Descendente	FILHOS	NETOS	BISNETOS
	Colateral		IRMÃO	TIOS/SOBRINHOS (E SEUS CONJUGES)
Parentes por Afinidade	Ascendente	SOGROS (INCLUSIVE MADASTRA E PADASTRO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	AVÓS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO	BISAVÓS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO
	Descendente	ENTEADOS, GENROS, NORAS (INCLUSIVE DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	NETOS (EXCLUSIVOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	BISNETOS (EXCLUSIVOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)
	Colateral		CUNHADOS (IRMÃOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	TIOS E SOBRINHOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (E SEUS CÔNJUGES)

Observação: O cônjuge ou companheiro, embora não seja considerado parente, encontra-se sujeito às vedações contidas na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal.