

FOTO



FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO FUNCIONÁRIO

ITEM 1 - DADOS PESSOAIS

NOME:			
MATRÍCULA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	SEXO: () M () F () NÃO DEFINIDO	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	UF:	
ESTADO CIVIL:	ETNIA:	TIPO SANGUÍNEO:	
DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO		LAUDO/CID:	
SERVIDOR READAPTADO: () SIM () NÃO			
APOSENTADO EM: ____/____/____			

ITEM 2 - DOCUMENTOS

RG:	ÓRG.EMISSION:	UF:	EMIÇÃO: ____/____/____
CPF:	HABILITAÇÃO Nº:	CATEGORIA:	
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	
UF TÍTULO:	PIS/PASEP:		
PASSAPORTE Nº:	VALIDADE:		
CTPS:	SÉRIE CTPS:	UF CTPS:	EMIÇÃO EM: ____/____/____
Nº CONSELHO REGIONAL:		ÓRGÃO CONSELHO REGIONAL:	
RESERVISTA Nº:		ÓRGÃO RESERVISTA:	

ITEM 3 - ENDEREÇO

LOGRADOURO:			Nº
COMPLEM.:	BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:			UF:
CELULAR:	E-MAIL PRINCIPAL:		

ITEM 4 - DADOS FUNCIONAIS

DATA DE ADMISSÃO:	CARGO CONCURSO:
CEDIDO A OUTROS ÓRGÃOS: () SIM () NÃO	ÓRGÃO DE CESSÃO:
PERMUTADO: () SIM () NÃO	CIDADE DA PERMUTA:
SE PERMUTADO, COM QUAL SERVIDOR?	
CARGO/ FUNÇÃO ATUAL:	
LOTAÇÃO ATUAL:	
SOB A CHEFIA DE:	

ESCOLARIDADE: () FUNDAMENTAL I () FUNDAMENTAL II () NIVEL MÉDIO () NIVEL SUPERIOR

NIVEL SUPERIOR QUAL ÁREA:

DATA: __/__/____

ESPECIALIZAÇÃO:

DATA: __/__/____

MESTRADO:

DATA: __/__/____

DOUTORADO:

DATA: __/__/____

DATA E ASSINATURAS

DATA DO RECADASTRAMENTO: __/__/____

ASSINATURA DO SERVIDOR (A)

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

FUNCIONÁRIO EM DESVIO DE FUNÇÃO:
() SIM () NÃO

FUNCIONÁRIO EM DESVIO DE LOTAÇÃO:
() SIM () NÃO

LOTAÇÃO DE CADASTRO: _____

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, portador de RG:
_____, e do CPF: _____, residente e
domiciliado(a) _____ à

_____,
declara, para fins de recadastramento anual no cargo de
_____ do quadro de servidores efetivos da Prefeitura de Brejo
da Madre de Deus/PE, **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à
administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de
economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo
poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal
de 05/10/1988.

DECLARA, outrossim, *QUE NÃO PERCEBE* proventos de aposentadoria decorrente do art.
40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal inacumulável com carreira em que exerce.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Brejo da
Madre de Deus/PE, qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não
atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena
de responder processo administrativo disciplinar.

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

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

BREJO DA MADRE DE DEUS/PE, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO SERVIDOR

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____, portador de RG: _____, e do CPF: _____, telefone: _____, residente e domiciliado(a) à _____, no qual ocupo o cargo de _____, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Brejo da Madre de Deus/PE, **DECLARO QUE** informei à Secretaria Municipal de Administração, a título de atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-mail e alteração no números de dependentes; assim como, qualquer outra informações relevantes à manutenção da atualização contínua do meu cadastro funcional.

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

BREJO DA MADRE DE DEUS/PE, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO SERVIDOR