



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

ANEXO I

RECADASTRAMENTO

ATENÇÃO: O RECADASTRAMENTO DEVERÁ SER REALIZADO OBRIGATORIAMENTE NO PERÍODO DO CRONOGRAMA PUBLICADO PARA CADA SECRETÁRIA. PROCURE O RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO DE SUA SECRETARIA, PARA ENTREGA DO FORMULÁRIO E AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ABAIXO, EVITANDO ASSIM O POSSÍVEL BLOQUEIO DO PAGAMENTO SALARIAL.

PRÉ REQUISITOS PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DO ESOCIAL		OK
FICHA CADASTRAL PREENCHIDA EM LETRA DE FORMA (LEGÍVEL) SEM RASURAS COM CANETA AZUL OU PRETA		
APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DE TODAS AS CÓPIAS:		OK
RG (COM DATA DE EXPEDIÇÃO)		
CPF		
CARTEIRA DE TRABALHO		
PIS / PASEP		
TÍTULO DE ELEITOR		
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (último 90 dias, Conta: Luz, Água, Gás, Telefone Fixo e Aluguel)		
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE		
CERTIDÃO CASAMENTO OU AVERBAÇÃO DA SEPARAÇÃO JUDICIAL OU DIVÓRCIO;		
ORGÃO DE CLASSE CATEGORIA PROFISSIONAL (obrigatório quando usado na função exercida)		
CNH (obrigatório quando usado na função exercida)		
CARTÃO DO BANCO OU COMPROVANTE DE ABERTURA DE CONTA		
DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES (NECESSÁRIO CÓPIA)		OK
CERTIDÃO DE NASCIMENTO		
CPF DEPENDENTES (OBRIGATÓRIO DESDE O NASCIMENTO)		
RG E CPF DO CONJUGE		
DECLARAÇÕES		OK
DECLARAÇÃO DE BENS – Anexo II		
DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGO - Anexo III		
DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGO – Anexo IV		
DEPENDENTES – complementar – Anexo V:		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

PREENCHIMENTO DO RESPONSÁVEL POR RECEBER O FORMULÁRIO

Encaminho a documentação completa do(a) servidor(a) _____ ao setor (Recursos Humanos).

OBS: _____

Entregue por: _____ Matricula: _____ Data: ____/____/____

(servidor que está entregando os documentos)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (RECURSOS HUMANOS)

Declaro para os devidos fins, que foram entregues neste setor a documentação completa do(a) servidor(a) _____.

OBS: _____

Recebido por: _____ Data: ____/____/____

(servidor do RH)





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, Brasileiro(a) portador do RG: _____, e do CPF.: _____, residente e domiciliado(a) _____ DECLARO para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

1º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------

2º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------

3º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------

4º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

5º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------

6º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------

7º Bem

Descrição do bem:	Valor do bem:
-------------------	---------------

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

Santana do Deserto/MG, _____ de _____ de _____.



Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, portador do RG: _____, e do CPF.: _____, residente e domiciliado(a) à _____
DECLARO, para fins de ATUALIZAÇÃO de CADASTRO no cargo de _____ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal Santana do Deserto MG, que **NÃO EXERCO** 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.

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Santana do Deserto MG 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.

DECLARO, 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.

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

() Anexo não utilizado.

Santana do Deserto/MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, portador(a) do RG _____ declaro, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que:

percebo APOSENTADORIA relativa ao cargo de _____, pertencente à estrutura do órgão _____.

MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de _____, pertencente à estrutura do órgão _____ cidade de _____, sujeito(a) a carga horária de _____ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo descritos.

Dias	Horários

Anexo não utilizado.

Santana do Deserto/MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

Anexo V – complementar

Dependentes (04)

Nome: _____ Data de nasc.: ____/____/____

CPF: _____

Tipo:

- Cônjuge
- Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 05 anos, ou possua Declaração de União Estável
- Filho(a) ou Enteado(a)
- Filho(a) ou Enteado(a) universitário(a) ou cursando a escola técnica de 2º grau, até 24 anos
- Irmão(ã), Neto(a) ou Bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial
- Menor pobre da qual detenha a guarda judicial
- Apessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
- Ex-Cônjuge
- Agregado/Outros

-Dependente para fins de dedução de rendimento tributável pelo Imp. de Renda: () Sim () Não

-Dependente para fins de recebimento do benefício de salário família: () Sim () Não

-Dependente Incapaz (tem incapacidade física ou mental para o trabalho): () Sim () Não

() Anexo não utilizado.



Assinatura do Servido