FICHA DE CADASTRO

DOCUMENTAÇÃO NECE SSÁRIA PARA EFETIVAÇÃO DO C ADA STRO JUNT O

A SEGAD/RR :

1- CÓPIAS DO TITULAR: DOC. IDENTIDADE , CPF, TÍTULO DE ELEITOR, PIS/ PASEP , COMPROV ANTE DE CON TA BANCARIA , C OMPRO VANTE DE

RESIDÊNCIA, FO TO 3X4, CERTIFIC AD O DE ES COLARIDAD E , CE RTID ÃO DE CASAME NTO (SE CASADO ), CARTE IRA DE R ESERVISTA ( SEX O

MASCULINO ), CAR TEIRA DE TRABALHO (APE N AS PARA E MP REGADO

PÚBLICO) E CNH (A PENAS MOTORISTAS).

2- DOC . IDENTIDADE OU CERTIDÃO DE NA SCIMENTO E C PF PARA OS

DEPENDENTES.

3- COMPROVANTE DE REGULARIDADE CADASTRAL NO E-SOCIAL : http://

consulta cadastral.inss.gov.br/ Esocial/pages/inde x.xhtml

FOTO

#### PORTARIA N°.: , de / / DOE Nº.: , de / /

CHAMADA Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME:

**M F**

SEXO:

ESTADO CIVIL:

RAÇA/COR:

P.C.D:

**SIM**

NÃO

NACIONALIDADE:

TIPO PCD: POSSUI

NATURA LIDADE.:

DATA D E N ASCIMENTO:

TIPO SA NG UÍNEO/RH:

MOLESTIA

GRAVE?:

**SIM**

NÃO

##### NOME DA MÃE: NOME D O PAI:

**DOCUMENTAÇÃO**

CPF: PIS/PASEP:

DOC. DE IDENTIDADE N.:

ORGÃO EXPEDIDOR

/UF:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

CART. DE RESERVISTA N.:

CATEG OR IA DA RESERVA:

TÍTULO DE ELEITOR N.:

ORGÃO EXPEDIDOR/ UF:

SEÇÃO:

##### ZONA:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

ANO D E RESERVA:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

##### CIDADE D E

**VOTAÇÃO:**

##### UF:

CARTEIRA DE TRABALHO:

ESC O LARIDADE

SÉRIE DA CTPS:

 UF:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

##### CURSO:

ORGÃO/ INSTITUIÇÃO

# DADOS FUNCIONAIS

ANO INÍCIO DO

PRIMEIRO EMPREGO:

ANO FIM DO PRIMEIR O EM PREGO:

OCUPA VAGA PARA DEFICIENTE OU REABILITAÇÃO?

SIM NÃO

LOTAÇÃO ATUAL: CARGO/FUNÇÃO:

SERVIDOR DO QUADRO EFETIVO?

SIM NÃO

MATRÍCULA:

**COD. CARGO/FUNÇÃO:**

CARGO/EFETIVO:

 SERVIDOR FEDERAL?

SIM

NÃO MATRÍCULA SIAPE:

 CNH N° DATA DE VALIDADE:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

UF:

DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO:

CATEGORIA DA HABILITAÇÃO:

# ESTRANGEIROS

DATA DE CHEGADA NO PAÍS:

ANO DE CHEGADA NO PAÍS:

DATA LIMITE DE PERMANÊNCIA:

REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº.:

# ENDEREÇO E CONTATOS

**CEP:** LOGRADOURO:

NÚMERO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

COMPLEM ENTO: ESTADO/UF:

CELULAR (DD D): E-MAIL:

DADO S BANCÁRIOS

CÓDIGO DO BANCO:

NOME DO BANCO:

AGÊNCIA: CONTA CORRENTE:

**DATA E LOCAL**

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

# 2. DECLARAÇÃO DE GRAU DE PARENTESCO

NOME: CPF:

VÍNCULO FUNCIONAL DO SERVIDOR

Efetivo ocupante de função de confiança ou cargo em comissão 1 - nome do cargo efetivo:

2- nome do cargo em comissão:

Ocupante de função de confiança ou cargo em comissão

1. nome do cargo em comissão:

Requisi tado ou ce did o (à dis po sição, ocu pan te de carg o em comissão) 1 - nome do cargo efetivo:

1. nome do cargo em comissão:

#### Possui grau de pare nte sco, na linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com o Governador, Secretário de Estado, Diretor ou Presidente de Autarquia, ou Fundação Estadual, com Diretor de sociedade de Economia Mist a o u Em pr esa Pública Estad ua l, ou Ch efe de Coordenadoria Estadual ou com qualquer ocupante de cargos de pr ov imen to em comissão ou função gratificada?

 SIM

 NÃO

NO ME D O P ARENTE

C ARGO

RELAÇÃ O DE P ARENTE SCO

ORGÃO

#### Possui relação conjugal (marido, esposa, companheiro, companheira) com o Governador, Secretário de Estado, Diretor ou Presidente de Autarquia, ou Fundação Estadual, com Diretor de sociedade de Economia Mista ou Empresa Pública Estadual, ou Chefe de Coordenadoria Estadual ou com qualquer ocupante de cargos de provimento em comissão ou função gratificada?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO |  |
|   |  NOME DO CÔNJ UGE  |   |  CARG O  |   | O RGÃ O |   |

Observações:

\*Parente em linha reta (bisavô(ó), avô(ó), pai, mãe, filho(a), neto(a), bisneto(a))

\*\*Parente em linha colateral (tio, tia, irmão, irmã, sobrinho, sobrinha)

\*\*\* Parente por afinidade (sogro, sogra, genro, nora, cunhado, cunhada)

Data e Local

Boa VistaRR,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Base Legal:

Assinatura do servidor

Enunciado nº.: 13 da Súmula Vinculante do Supremo Tribunal Federal

"A nomeação do cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da me sma pes soa jurídica in vestido em ca rgo de direçã o, chefia o u assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos poderes da União, dos Estado, do Distrito Federal e dos municípios, compreendido o ajuste mediante designações recíprocas, viola a Constituição Federal."

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |   |  |   |
|   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |   |   |  |  |   |   |  |  |   |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |    |    |   |   |   |  |   |   |

# DECLARAÇÃO DE A CUMULAÇ ÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

NOME:

**CPF:** CARGO/FUNÇÃO:

**DECLARA À SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ESTRATÉGICA E ADMINISTRAÇÃO PARA FINS DE OCUPAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA QUE:**

NÃO ACUMULA CARGOS, EMPREGOU OU FUNÇÕES PÚBLICAS ACUMULA CARGOS, EMPREGOU OU FUNÇÕES PÚBLICAS DE

**NO/NA (DENOMIÇÃO DA INSTITUIÇÃO)**

COM O SEGUINTE HORÁRIO DE TRABALHO:

##### De segunda à sexta-feira: das De segunda à sexta-feira: das

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |  |
| 00:00 | às | 00:00 | **horas e s ábados d as** 00:00 | às | 00:00 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Segunda-feira | das | 00:0 | às | 00:00 | **horas.** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |
| Terça-feira | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |
| Quarta-feira | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |
| Quinta-feira | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |
| Sexta-feira | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |
| **Sábado** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** | das | 00:00 | às | 00:00 | **horas.** |

É aposentado no cargo de

**recebendo os proventos através do/da**

###  DECLARO SOB AS P ENALIDADES LEGAIS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS S ÃO V ERDADEIRAS E DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE.

**RENOVAR ESTA DECLARAÇÃO SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO DOS DADOS ACIMA**

##### Data e Local

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

**ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) DECLARANTE**

# DECLARAÇÃO DE BENS DO SERVIDOR

NOME:

**CPF:** CARGO/FUNÇÃO:

DECLARO QUE POSSUO BENS

DECLARO QUE NÃO POSSUO BENS

**DISCRIMINAÇÃO VALOR EM R$**

OBSERVAÇÕES:

CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA A OMISSÃO DE DECLARAÇCÃO EM DOCUMENTO PÚBLICO OU A INSERÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA DIVERSA DA QUE DEVIA CONSTAR, COM O FIM DE ALTERAR A VERDADE DO FATO, JURIDICAMENTE RELEVANTE (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO).

CONFORME LEI 8429/92:

ART. 13 A POSSE E O EXERCÍCIO DE AGENTE PÚBLICO FICAM CONDICIONADOS À APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES QUE COMPÕEM O SEU PATRIMÔNIO PRIVADO, A FIM DE SER ARQUIVADA NO SERVIÇO DE PESSOAL COMPETENTE. PARÁGRAFO 1 - A DECLARAÇÃO COMPREENDERÁ IMÓVEIS, MÓVEIS, SEMOVENTES, DINHEIRO, TÍTULOS, AÇÕES E QUALQUER OUTRA ESPÉCIE DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS , LOCALIZADO NO PAÍS OU NO EXTERIOR , E, QUANDO FOR O CASO, ABRANGERÁ 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 OBJETOS E UTENSÍLIOPS DE USO DOMÉSTICO. PARÁGRAFO 2 - A DECLARAÇÃO DE BENS SERÁ ANUALMENTE ATUALIZADA E NA DATA EM QUE O AGENTE PÚBLICO DEIXAR O EXERCÍCIO DO MANDATO, CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO. PARÁGRAFO 3 - SERÁ PUNIDO COM A PENA DE DEMISSÃO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO , SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS , O AGENTE PÚBLICO QUE SE RECUSAR A PRESTAR DECLARAÇÃO DOS BENS, DENTRO DO PRAZO DETERMINADO, OU QUE PRESTAR FALSA. PARÁGRAFO 4 - O DECRARANTE A SEU CRITÉRIO, PODERÁ ENTREGAR CÓPIA DA DECLARAÇÃO ANUAL DE BENS APRESENTADA A DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL NA CONFORMIDADE DA LEGISLAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA E PROVENTOS DE QUALQUER NATUREZA, COM AS NECESSÁRIAS ATUALIZAÇÕES , PARA SUPRIR A EXIGÊNCIA CONTIDA NO CAPUT E NO PARÁGRAFO 2 DESTE ARTIGO.

##### DATA E LOCAL

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

# DECLARAÇÃO DE BENS DO CÔNJ UGE OU COMPANHEIRO

NOME:

**CPF:** CARGO/FUNÇÃO:

NOME CÔNJUGE:

CPF DO CÔNJUGE:

DECLARO QUE POSSUO BENS

DECLARO QUE NÃO POSSUO BENS

DECLARO QUE NÃO POSSUO CONJUGE OU COMPANHERO(A)

**DISCRIMINAÇÃO VALOR EM R$**

OBSERVAÇÕES:

CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA A OMISSÃO DE DECLARAÇCÃO EM DOCUMENTO PÚBLICO OU A INSERÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA DIVERSA DA QUE DEVIA CONSTAR, COM O FIM DE ALTERAR A VERDADE DO FATO, JURIDICAMENTE RELEVANTE (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO).

CONFORME LEI 8429/92:

ART. 13 A POSSE E O EXERCÍCIO DE AGENTE PÚBLICO FICAM CONDICIONADOS À APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES QUE COMPÕEM O SEU PATRIMÔNIO PRIVADO, A FIM DE SER ARQUIVADA NO SERVIÇO DE PESSOAL COMPETENTE. PARÁGRAFO 1 - A DECLARAÇÃO COMPREENDERÁ IMÓVEIS, MÓVEIS, SEMOVENTES, DINHEIRO, TÍTULOS, AÇÕES E QUALQUER OUTRA ESPÉCIE DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS , LOCALIZADO NO PAÍS OU NO EXTERIOR , E, QUANDO FOR O CASO, ABRANGERÁ 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 OBJETOS E UTENSÍLIOPS DE USO DOMÉSTICO. PARÁGRAFO 2 - A DECLARAÇÃO DE BENS SERÁ ANUALMENTE ATUALIZADA E NA DATA EM QUE O AGENTE PÚBLICO DEIXAR O EXERCÍCIO DO MANDATO, CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO. PARÁGRAFO 3 - SERÁ PUNIDO COM A PENA DE DEMISSÃO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO , SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS , O AGENTE PÚBLICO QUE SE RECUSAR A PRESTAR DECLARAÇÃO DOS BENS, DENTRO DO PRAZO DETERMINADO, OU QUE PRESTAR FALSA. PARÁGRAFO 4 - O DECRARANTE A SEU CRITÉRIO, PODERÁ ENTREGAR CÓPIA DA DECLARAÇÃO ANUAL DE BENS APRESENTADA A DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL NA CONFORMIDADE DA LEGISLAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA E PROVENTOS DE QUALQUER NATUREZA, COM AS NECESSÁRIAS ATUALIZAÇÕES , PARA SUPRIR A EXIGÊNCIA CONTIDA NO CAPUT E NO PARÁGRAFO 2 DESTE ARTIGO.

##### DATA E LOCAL

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

ASSINATURA DO DECLARANTE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

# DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA E PREVIDÊNCIA SOCIAL

NOME:

CPF: CARGO/FUNÇÃO:

POSSUO DEPENDENTE(S) NÃO POSSUO DEPENDENTE(S)

* 1. **NOME:**

**CPF: DATA DE NASCIMENTO: SEXO: M F**

**PARENTESCO:**

**NÃO**

##### DECLARAR PARA FINS DE IR:

**SIM**

DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:

##### SIM

DECLARAR PARA

**NÃO** FINS DE IR/PREV:

**SIM**

**NÃO**

##### P.C.D

**SIM**

NÃO

**TIPO:**

É UNIVERSITÁRIO?:

**SIM**

**NÃO**

DEPENDENTE PARA SALÁRIO FAMÍLIA?:

**SIM**

##### NÃO

* 1. **NOME:**

**CPF: DATA DE NASCIMENTO: SEXO: M F**

**PARENTESCO:**

**NÃO**

##### DECLARAR PARA FINS DE IR:

**SIM**

DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:

##### SIM

DECLARAR PARA

**NÃO** FINS DE IR/PREV:

**SIM**

**NÃO**

##### P.C.D

**SIM**

NÃO

**TIPO:**

É UNIVERSITÁRIO?:

**SIM**

**NÃO**

DEPENDENTE PARA SALÁRIO FAMÍLIA?:

* 1. **NOME:**

**CPF: DATA DE NASCIMENTO: SEXO: M F**

**PARENTESCO:**

**NÃO**

##### DECLARAR PARA FINS DE IR:

**SIM**

DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:

##### SIM

DECLARAR PARA

**NÃO** FINS DE IR/PREV:

**SIM**

**NÃO**

##### P.C.D

**SIM**

NÃO

**TIPO:**

É UNIVERSITÁRIO?:

**SIM**

**NÃO**

DEPENDENTE PARA SALÁRIO FAMÍLIA?:

* 1. **NOME:**

**CPF: DATA DE NASCIMENTO: SEXO: M F**

**PARENTESCO:**

**NÃO**

##### DECLARAR PARA FINS DE IR:

**SIM**

DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:

##### SIM

DECLARAR PARA

**NÃO** FINS DE IR/PREV:

**SIM**

**NÃO**

##### P.C.D

**SIM**

NÃO

**TIPO:**

É UNIVERSITÁRIO?:

**SIM**

**NÃO**

DEPENDENTE PARA SALÁRIO FAMÍLIA?:

**SIM**

##### NÃO

**SIM**

##### NÃO

**SIM**

##### NÃO

**DECLARO SOB AS PENALIDADES LEGAIS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E DE MINHA INTEIRA RESPONSABILLIDADE, NÃO CABENDO A FONTE PAGADORA QUALQUER RESPONSABILIDADE PERANTE A FISCALIZAÇÃO.**

##### DATA E LOCAL

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

**OBSERVAÇÕES:**

**1 - CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU IDENTIDADE DO DEPENDENTE**

**2 - CÓPIA DO CPF DO DEPENDENTE**

CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA A OMISSÃO DE DECLARAÇCÃO EM DOCUMENTO PÚBLICO OU A INSERÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA DIVERSA DA QUE DEVIA CONSTAR , COM O FIM DE ALTERAR A VERDADE DO FATO , JURIDICAMENTE RELEVANTE (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO)