

#### FORMULÁRIO DE CADASTRO DE SERVIDOR (A)

Nº de Controle:

#### Prezado Servidor/Colaborador;

É de suma importância o correto preenchimento de todos os campos deste formulário para o funcionamento adequado deste órgão público;

Deste modo pedimos a leitura atenta de todos os campos com atenção e qualquer dúvida, procurar via e-mail ou tel. as pessoas informadas ao final deste formulário.

1	Dados do Servidor
1.1	Nome do Servidor (a):
1.2	CPF:
1.3	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
1.4	Nacionalidade:
1.5	Nome da mãe:
1.6	Nome do pai:
1.7	Data de Nascimento:
1.8	Local de Nascimento:
1.9	Estado Civil:
	( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) União Estável ( ) outros
1.10	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
1.11	Raça e Cor:
	( ) Indígena
	( ) Branca
	( ) Negra
	( ) Amarela de origem japonesa, coreana etc.
	( ) Parda( Declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro
	com pessoa de outra cor ou raça
	( ) Não informado
2	Dados Complementares
2.1	Residente no Exterior: ( ) Sim ( ) Não
2.2	Endereço:
	Número:
	Bairro:
	Cidade/Estado:
	CEP (Inhumas com o novo):
	Complemento:
	País:
3	Documentos de Identificação
3.1	Número da CTPS (Carteira de Trabalho):
3.2	Série da CTPS:

3.3	Unidade de Federação da expedição da CTPS:
3.4	Tipo de documento de identificação:
	( ) RIC- Registro de Identidade Único
	( ) RG- Registro Geral
	( ) RNE- Registro Nacional de Estrangeiro
	( ) OC- Número de Registro em órgão de Classe
	( ) CNH- Carteira Nacional de Habilitação
3.5	Número do documento de identificação (RG):
3.6	Data de expedição(RG):
3.7	Órgão emissor do Documento(RG):
3.8	Titulo de eleitor: Zona: Seção:
4	Informações de Contato Do Trabalhador
4.1	Número de telefone fixo: ( )
4.2	Número de Celular:( )
4.3	Endereço eletrônico- E-mail:
5	Escolaridade do Trabalhador
5.1	Grau de Instrução:
	( ) 01- Analfabeto
	( ) 02- Até a 4º série incompleta do ensino fundamental( antigo 1º grau ou primário),
	ou que tenha se alfabetizado sem ter frequentado escola regular;
	( ) 03- 4º série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio);
	( ) 04- Da 5ª a 8ª série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio);
	( ) 05- Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio);
	( ) 06- Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial);
	( ) 07- Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial);
	( ) 08- Educação Superior incompleta;
	( ) 09- Educação Superior Completa;
	( ) 10- Pós Graduação;
	( ) 11- Mestrado;
	( ) 12- Doutorado.
6	Trabalhador Estrangeiro
6.1	Data de chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:
6.2	Data da Naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:
6.3	Condição de casado com brasileira em caso de trabalhador estrangeiro:
	( ) SIM
	() NÃO
6.4	Se o Trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro:
	( ) Sim
	( ) Não
7	Pessoa com Deficiência
7.1	Deficiência motora: ( ) Sim ( ) Não
7.2	Deficiência visual: ( ) Sim ( ) Não
7.2	Deficiência auditiva: ( ) Sim ( ) Não
7.3	Reabilitado: ( ) Sim ( ) Não
7.4	neadificado. ( ) 3iiii ( ) Nao
8	Informaçãos Rancárias
0	Informações Bancárias

8.1	Banco:				
8.2	Tipo da Conta: ( ) Conta Corrente ( ) Conta Poupa	ança (	) Conta Salário		
0.0					
8.3	Código da agência:				
8.4	Conta bancária:				
9	Dependentes				
9.1	•				
	(cinco) anos;				
	( ) 02 – Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vin	te e um) anos;			
	( ) 03 – Filho (a) ou enteado (a) universitár grau, até 24 (vinte e quatro) anos;	( ) 03 – Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos;			
	( ) 04 – Filho (a) ou enteado (a) em qualqu mentalmente para o trabalho;	er idade, quanc	lo incapacitado física e/ou		
	( ) 05 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte um) anos;				
	( ) $06-Irmão$ (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de $2^{\circ}$ grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;				
	<ul> <li>( ) 07 - Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenh guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;</li> <li>( ) 08 – Pais, avós e bisavós;</li> </ul>				
	( ) 09- Menor pobre, até 21 (vinte e um anos), que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;				
	( ) 10 – A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.				
9.2	Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento e CPF se houver (Independente de idade pois a partir de 2019 será exigido a partir do nascimento, de acordo com a RFB-Receita Federal do Brasil)				
	NOME	Data Nasc:	CPF		
	NOWE	Data Nase.	Cit		
	Obs: é possível pedir o documento no Banc nos Correios, sendo cobrada uma taxa o necessário levar certidão de nascimento da responsável e um documento que comprove	de 7 reais. Pa criança, docum	ra menores de 16 anos, é ento original com foto do		

9.3	Dependentes para fins de IRPF: ( ) Sim ( ) Não
9.4	Dependentes para fins de Salário Família: ( ) Sim ( ) Não
10	Informações do Vínculo De Emprego
10.1	Data de admissão: Cargo:
11	Dados Gerais do Contrato
11.1	Dados Gerais do Contrato
11.1	Múltiplos vínculos trabalhistas: ( ) Sim ( ) Não Nome da empresa: CNPJ: Remuneração na empresa: OBS:
11.2	
	Duração do Contrato de Trabalho ( ) Contrato de Trabalho por prazo indeterminado ( ) Contrato de Trabalho por prazo determinado
11.3	CARGO/ FUNÇÃO
11.4	Dias da semana que trabalha:
	<ul> <li>( ) segunda-feira</li> <li>( ) terça-feira</li> <li>( ) quarta-feira</li> <li>( ) sexta-feira</li> <li>( ) sábado</li> <li>( ) domingo</li> </ul>
11.5	Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)
	( ) Optante
	( ) Não Optante
11.6	Data da Opção:
	r 3
12	Took allo dan aan afoanda da amanana (Fata (1772)
12	Trabalhador sem vínculo de emprego (Estagiário)
12.1	Data do Início do estágio:

12.2	Categoria do trabalhador:
12.3	Natureza do estagio:
	( ) O- Obrigatório
	( ) N- Não obrigatório
12.4	Nível: 1( ) Fundamental 2( ) Médio 3( ) Formação profissional 4( ) Superior
12.5	Área de atuação do estagiário:
12.6	Valor da Bolsa recebida: R\$
12.7	Data prevista para o termino do estágio:
12.8	Nome da instituição de ensino:
12.9	CNPJ da instituição de ensino:
12.10	Endereço da instituição de ensino: Rua/nº/Bairro/Cidade/Estado
	Inhumas-GO, dede 2021.

Assinatura

#### Anexar as seguintes Cópias:

- ✓ Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- ✓ Registro Geral (RG);
- ✓ Comprovante de Residência (atual);
- ✓ Certidão de Casamento;
- ✓ Certidão Quitação Eleitoral;
- ✓ Certidão Negativa criminal da justiça Estadual do domicilio;
- ✓ Certidão Negativa criminal da Justiça Federal;
- ✓ Exame admissional (ASO);
- ✓ Declaração de não acumulação de Cargo/Função Pública (modelo anexado), em caso de acumulação, anexar declaração do ente com todos os dados pertinente ao cargo;
- ✓ Declaração de nepotismo (modelo anexado);
- ✓ Certidão de Alistamento Militar/Reservista (homens de até 45 anos de idade);
- √ Cópia do cartão do PIS/PASEP/Inscrição INSS;
- ✓ Comprovante de Escolaridade;
- √ Cópia do RG/Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes;
- ✓ Cópia dos itens da Carteira de Trabalho: Número e Série, Qualificação Civil, Alterações de Identidade;
- ✓ Todas as páginas com visto e sem rasuras e cópias legíveis.

# O PREENCHIMENTO E A CÓPIA DOS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES AOS RESPONSÁVEIS DOS SETORES

#### **Dúvidas:**

• Prefeitura Municipal de Inhumas - Departamento de RH - fone: 62.3511-2164

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Inhumas-GO,	de	de 2021
 Assinatura		

## DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu.	, Estado Civil:
	, RG nº, órgão emissor:, CPF
nº_	, declaro para os devidos fins e efeitos:
(	) NÃO POSSUO relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).
(	) POSSUO relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).  Nome do parente:
per (Fa cor Púl	CLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e nal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115/83 e no art. 299 do Código Penal alsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que nheço o teor da SV nº 13 do STF que veda a prática do nepotismo na Administração blica Direta e Indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito deral e dos Municípios.  Inhumas-GO,, de de 2021.

# DECLARAÇÃO NÃO ACÚMULO DE CARGOS/FUNÇÃO PÚBLICA

Eu	, Infra-
assinado, portador(a) do RG nº	, inscrito(a) no
CPF sob o nº	, em cumprimento ao que
determina o artigo 37, incisos XVI e XVII da	a Constituição da República/88,
DECLARO para todos os efeitos legais e sob	pena de responsabilidade civil,
penal e administrativa, nos termos da legislação	ão vigente, que NÃO ocupo ou
recebo proventos de aposentadoria de cargo,	emprego ou função pública na
Administração Pública Direta, Indireta, na sua	as subsidiárias, bem como em
qualquer sociedade controlada pelo Poder Púb	blico, de qualquer dos Poderes
da União, dos Estados do Distrito Federal e dos	s Municípios. Por ser expressão
da verdade, firmo a presente <b>DECLARAÇÃO</b>	
Inhumas-GO,	_ dede 2021.
Assinatura	

# DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE INCOMPATÍVEL COM A NOVA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO

Eu				_, aba	ιixo
assinado(a), brasileiro(a) estado	civil		portador(	a) do RG	i nº
,	inscrito(a)	no	CPF	sob	0
nº,	<b>DECLARO</b> pa	ıra o fim	específico	de ingre	sso
no serviço público do Município	de Inhumas	/GO, que	não sofr	i em ten	про
algum, no exercício profissional	ou de qualqu	uer funçâ	io pública	, penalida	ade
incompatível com nova investidur	a em cargo po	úblico. De	claro aind	a ter ciêr	ıcia
de que a não veracidade da	s informaçõe	s presta	das pode	rá acarre	etar
responsabilização civil, penal e	administrativ	a, geran	do as co	nsequênc	ias
prevista na legislação vigente.					
Inhu	ımas-GO,	_ de		de 20	21.
	Assinatura				