



ESTADO DO PIAUÍ
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA
Departamento de Gestão de Pessoal

FOTO
3X4

FICHA DE ADMISSÃO (SERVIDOR - CARGO EM COMISSÃO)

IDENTIFICAÇÃO (dados completos, sem abreviações):

Nome: _____		Matrícula: _____
Filiação:	Pai: _____	
	Mãe: _____	

Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Necessidade especial? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, tipo: _____	Data de Nascimento: _____/_____/____	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> _____	Naturalidade/UF: _____/____
--	---	--------------------------------------	---	-----------------------------

Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado(a) - juntar certidão de casamento	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a) judicialmente
	<input type="checkbox"/> Convivente (união estável)	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)		
	Dados do cônjuge/companheiro (caso tenha marcado "casado" ou "convivente") Nome: _____ RG: _____ CPF: _____			

Filhos menores <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. (Quantos?) _____
--

FORMAÇÃO:

Nível de Escolaridade:	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental	_____
	<input type="checkbox"/> Ensino Médio	_____
	<input type="checkbox"/> Ensino Superior/Curso:	_____
	<input type="checkbox"/> Especialização/Curso:	_____
	<input type="checkbox"/> Mestrado/Área:	_____
	<input type="checkbox"/> Doutorado/Área:	_____

DOCUMENTAÇÃO:

CPF: _____	PIS/PASEP: _____
------------	------------------

RG: _____	Título Eleitoral: _____	Certificado de Reservista Nº: _____
Órgão Expedidor: _____	Zona: _____ Seção: _____	Série: _____
UF: _____	Cidade: _____ UF: _____	Órgão
Data de Expedição: _____/_____/____	Data de Emissão: _____/_____/____	

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: <input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal	Agência/DV: _____ - _____	Conta Corrente Nº/DV: _____ - _____
--	---------------------------	--



ESTADO DO PIAUÍ
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA
Departamento de Gestão de Pessoal

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro (Rua/Avenida):		
Nº:	Compl.: <input type="checkbox"/> Bloco: _____ <input type="checkbox"/> Ap.: _____ <input type="checkbox"/> Casa Nº: _____ <input type="checkbox"/> _____	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP: _____ - _____

Telefone Residencial: (____) _____ - _____	E-mail: _____
Telefone Celular: (____) _____ - _____	Autorizo o envio de e-mails de assuntos profissionais para este endereço. (Para autorizar, assinie):
	Assinatura: _____

DADOS FUNCIONAIS:

Cargo: _____
Lotação: <input type="checkbox"/> Lotado(a) no Setor Administrativo. Informar setor da CMT: _____ <input type="checkbox"/> Gabinete de Vereador. Informar Vereador: _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras.

Em: ____/____/____

Assinatura do(a) servidor(a)



ESTADO DO PIAUÍ
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA
Departamento de Gestão de Pessoal

Senhor(a) Servidor(a):

Ler com atenção todo o conteúdo da presente declaração e a legislação pertinente:

DECLARAÇÃO

Declaro à Câmara Municipal de Teresina, tendo em vista o disposto no art. 75, inciso XIII, da Lei Orgânica Municipal e nos arts. 130 e 131, da Lei nº. 2.138/1992 - Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Teresina, que:

1) A MINHA FONTE DE RENDIMENTOS, A QUALQUER TÍTULO, PROVIRÁ APENAS DO CARGO QUE EXERCEREI NA CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA

SIM

NÃO (Nesse caso, preencha o campo 2)

2) POSSUO OUTRA(S) FONTES DE RENDIMENTOS, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

PROVENTOS DE INATIVIDADE.

Modalidade de aposentadoria: _____

Órgão pagador: _____

Data de início do benefício: _____

CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA OU INDIRETA DE QUALQUER DOS PODERES DA UNIÃO, ESTADOS, DO DISTRITO FEDERAL E DOS MUNICÍPIOS, INCLUINDO EMPRESAS PÚBLICAS E SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA.

Cargo/Emprego/Função: _____

Órgão pagador: _____

ACIONISTA, COTISTA OU COMANDITÁRIO DE EMPRESA PRIVADA OU DE SOCIEDADE CIVIL.

Empresa: _____

ATIVIDADE REMUNERADA, COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO, EM EMPRESA PRIVADA.

Horário de trabalho: _____

Empresa: _____

OUTRA FONTE DE REMUNERAÇÃO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

(Aluguel de imóvel; pensão alimentícia; representação; trabalho autônomo; aplicações em instituição financeira, etc.)

Especificar aqui: _____

CNPJ: _____

3) NÃO PARTICIPO DA GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESA PRIVADA, DE SOCIEDADE CIVIL OU COMÉRCIO NÃO PARTICIPO, NESTA CONDIÇÃO, DE TRANSAÇÃO COM O PODER PÚBLICO MUNICIPAL.

4) NÃO ESTOU EM LICENÇA, SEM VENCIMENTOS, OU COM CONTRATO DE TRABALHO SUSPENSO EM ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA (Súmula 246/TCU)

5) NÃO SOFRI PENALIDADE QUE IMPOSSIBILITE A INVESTIDURA EM CARGO OU EMPREGO PÚBLICO (Art. 145, Lei 2.138/1992)

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras.

Em: ____/____/____

Assinatura do(a) servidor(a)



ESTADO DO PIAUÍ
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA
Departamento de Gestão de Pessoal

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, RG n. _____, declaro para fins de posse em cargo público efetivo na Câmara Municipal de Teresina e em cumprimento às disposições legais pertinentes, que,

a. () Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os elencados no item **b.**

b. () Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou quaisquer outros bens e valores patrimoniais localizados no País ou no exterior):

Obs.: a presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho (a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

Teresina-PI, ___ de _____ de 201___.

Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA
Departamento de Gestão de Pessoal

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE PARENTESCO

SÚMULA VINCULANTE Nº 13 (STF)

A NOMEAÇÃO DE CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU, INCLUSIVE, DA AUTORIDADE NOMEANTE OU DE SERVIDOR DA MESMA PESSOA JURÍDICA INVESTIDO EM CARGO DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ASSESSORAMENTO, PARA O EXERCÍCIO DE CARGO EM COMISSÃO OU DE CONFIANÇA OU, AINDA, DE FUNÇÃO GRATIFICADA NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA E INDIRETA EM QUALQUER DOS PODERES DA UNIÃO, DOS ESTADOS, DO DISTRITO FEDERAL E DOS MUNICÍPIOS, COMPREENDIDO O AJUSTE MEDIANTE DESIGNAÇÕES RECÍPROCAS, VIOLA A CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

Eu, _____, portador da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, nomeado para ocupar cargo em comissão no Gabinete do(a) Vereador(a) _____, da Câmara Municipal de Teresina, atesto que tomei conhecimento da vedação imposta pela Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal, e declaro, sob as penas da lei, **que não sou cônjuge ou companheiro(a) e não possuo vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com Vereador ou servidor da Câmara Municipal de Teresina.**

Teresina - PI, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) nomeado(a)