



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA**  
**Diretoria de Recursos Humanos**

FOTO  
3X4

**FICHA DE ADMISSÃO**

**IDENTIFICAÇÃO (dados completos, sem abreviações):**

Nome:		Matrícula:			
Filiação:	Pai:		CPF do Pai:		
	Mãe:		CPF da Mãe:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Necessidade especial? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, tipo: _____	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> _____	Naturalidade/UF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____	Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Pardo	
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado (a) <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"/> 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?) _____	Nome	CPF	Data de Nascimento		
	1- _____	_____	____/____/____		
	2- _____	_____	____/____/____		
	3- _____	_____	____/____/____		

**FORMAÇÃO:**

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

**DOCUMENTAÇÃO:**

CPF: _____		PIS/PASEP: _____	
RG: _____	Título Eleitoral: _____	Certificado de Reservista N°: _____	
Órgão Expedidor: _____	Zona: _____ Seção: _____	Série: _____	
UF: _____	Cidade: _____ UF: _____	Órgão: _____	
Data de Expedição: ____/____/____	Data de Emissão: ____/____/____		

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco: <input type="checkbox"/> Banco do Brasil	Agência/DV: _____ - _____	Conta <b>Corrente</b> N°/DV: _____ - _____
----------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------------

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Logradouro (Rua/Avenida): _____		N°: _____	
Complemento: _____	Telefone: (____) _____ - _____	E-mail: _____	
Bairro: _____	Telefone: (____) _____ - _____		
Cidade: _____	UF: _____	CEP: _____ - _____	

**DADOS FUNCIONAIS:**

Cargo: _____	Lotação: _____
--------------	----------------

\*A decisão de lotação ficará a critério da Mesa Diretora, de acordo com a necessidade do órgão.

**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**  
**Diretoria de Recursos Humanos**

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 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)