



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTADAS
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO MUNICIPAL Nº 054 de 08 de fevereiro de 2017.

Recadastramento de servidores públicos efetivos.

O Prefeito Municipal de Montadas, no uso das suas atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município de Montadas Nº 217/1990 e disposições, com fulcro no art. 7º da Lei Complementar Nº 411/2013 e Lei Nº 257/97, **CONSIDERANDO** a transição de governo municipal, ante a necessidade e o interesse público de recadastramento dos servidores efetivos para atualização de dados cadastrais pessoais, assim como a inclusão de eventuais novos dependentes em sua ficha funcional.

DECRETA

Art. 1º. Nos termos do art. 7º da Lei Complementar n.º 411 de 29 de novembro de 2013, fica aberto o prazo do dia 13 de fevereiro ao dia 13 de março de 2017, para que os servidores efetivos do Município de Montadas se apresentem à Secretaria de Administração, munidos com os documentos listados no Anexo II que integra o presente decreto.

Art. 2º. A ausência do servidor para realização do ato descrito e atualização de seus dados, acarretará a suspensão do pagamento de seus vencimentos até que a irregularidade seja sanada.

Art. 3º. O servidor apresentará cópia autenticada ou apresentará o original do documento para autenticação no ato da entrega.

Art. 4º. É parte integrante deste Decreto a ficha de recadastramento (Anexo I) e no site www.montadas.pb.gov.br, que deverá ser preenchida pelo servidor e entregue no ato conjuntamente com os documentos listados (Anexo II).

Art. 5º. Ao preencher os dados na Ficha de Recadastramento o servidor declara que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena da Lei.

Art. 6º. Revogam-se as disposições em contrário.

MONTADAS/PB, 08 de fevereiro de 2017.


Jonas de Souza
PREFEITO



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO FUNCIONÁRIO

DADOS PESSOAIS

Matrícula:	Nome:				
Data de Nascimento:	Naturalidade:				UF Nascimento:
Nacionalidade:	Estado Civil:			Data do Estado Civil:	
Raça:	Sexo:	M	F	Tipo Sanguíneo:	
Possui Deficiência:	Sim	Não	Tipo de Deficiência:		

DOCUMENTOS

CPF:	RG nº:	Org. Emissor:	UF RG:	Data Emiss. RG:
Título de Eleitor nº:	Zona nº:	Seção nº:	UF Título:	
Pis/Pasep:	CTPS:	Série CTPS:	UF CTPS:	Data Em. CTPS:
Cons. Regional nº:	Org. Cons. Reg.:	Reservista nº:		
Banco:	Ag:	Conta:	CNH nº:	Categoria CNH:

ENDEREÇO

Logradouro:				Nº
Complemento:	Bairro:			Cep.:
Cidade:	UF:	Telefone:	Celular:	
E-mail:				

DEPENDENTES / BENEFICIÁRIOS

Nome:	Parentesco	Data de Nascimento
Nome:	Parentesco	Data de Nascimento
Nome:	Parentesco	Data de Nascimento
Nome:	Parentesco	Data de Nascimento

DADOS FUNCIONAIS

Data de Admissão:	Tipo Servidor:	Efetivo	Comissionado	Cedido a outros Órgãos
Órgão de Cessão:				
Cargo Concurso:	Cargo/Função que exerce atualmente:			
Lotação Atual:				
Grau de Instrução:	Curso de Formação/Graduação:			
Área de Formação/Licenciatura:				

OUTROS DADOS

Está em gozo de férias?	Sim: () Não: ()	Caso Sim, informar a data: Início	/	/	Término	/	/
Está em disponibilidade?	Sim: () Não: ()	Caso Sim, informar a data: Início	/	/	Término	/	/
Está de licença/afastado	Sim: () Não: ()	Caso Sim, informar a data: Início	/	/	Término	/	/
Caso esteja de licença/afastado, informe a espécie							
Foi removido?	Sim: () Não: ()	Caso Sim, informar a nova lotação:					
É requisitado por outro órgão público?	Sim: () Não: ()	Caso Sim, informar o órgão:					
Possui algum processo administrativo em andamento?	Sim: () Não: ()	Caso Sim, informar a numeração:					
Possui empréstimo bancário consignado?	Sim: () Não: ()	Filiado ao SINTAB Montadas?	Sim: () Não: ()				

Declaro sob, pena da Lei, que as informações acima são verdadeiras.

DATA E ASSINATURA

<hr/> Servidor(a) Público	Data do Recadastramento: / /
------------------------------	-------------------------------------



DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____,
portador do RG: _____, e do CPF.: _____,
residente _____ e domiciliado(a) _____ à
_____, **DECLARO**, para fins de
recadastramento no cargo de _____, do quadro
de servidores da Prefeitura Municipal de Montadas - PB, 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 de outubro de
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 exerce na Prefeitura Municipal de Montadas - PB.

DECLARO, estar ciente de que devo comunicar à Prefeitura Municipal de Montadas - PB, qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativotdisciplinar.

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.

OBSERVAÇÃO: Caso o funcionário possua outro vínculo público, por favor, não subscrever a presente declaração, apenas apresente à Secretaria de Administração, declaração da entidade onde possui outro vínculo, contendo as informações sobre qual função exerce e carga horaria discriminando a jornada de trabalho.

Montadas – PB _____ / _____ / _____

Funcionário Público



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTADAS
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

Lista de documentos

1. Portaria de nomeação;
2. Portaria remoção (se houver)
3. Portaria de disponibilidade (se houver)
4. Requisição de cessão de servidor (se houver)
5. Declaração do órgão /entidade cessionária (se o funcionário for cedido).
6. Documento comprobatório das férias, licenças e afastamento que esteja em gozo.
7. Portaria de outros vínculos públicos caso o funcionário tenha acumulação de funções, com declaração de carga horária.
8. Declaração de bens (comprovante de Imposto de Renda).
9. Cópias de Certidão de casamento (casados, separados, divorciados) ou cópia de certidão de nascimento (solteiros).
10. Cópia de RG, CPF, Título de Eleitor, Habilitação, comprovante de residência (luz, água, telefone, fatura e outros equivalentes).
11. Cópias de Certidões de dependentes (Filhos).
12. Cópia do documento de adoção, tutela ou guarda (se houver).
13. Comprovante de Escolaridade (diplomas e/ou certificados).
14. Cópias de Certidão Criminal da Justiça Estadual e da Justiça Federal e Certidão da Justiça Eleitoral.