|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prefeitura Municipal de Mairiporã  **Estado de São Paulo**  **Departamento de Gestão de Pessoas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FICHA CADASTRAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Social** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Filiação:** | | **Mãe:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pai:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naturalidade** | |  | | | | | **UF:** |  | | **Nacionalidade:** | | | |  | | | | | |
| **Nascimento** | | **/** **/** | | | **RG:** |  | | | | | | **CPF:** | |  | | | | | |
| **Titulo de Eleitor:** | | |  | | | | | | | **Seção:** | |  | | | | **Zona** | |  | |
| **Carteira de Trabalho** | | |  | | **SÉRIE:** |  | | **Data da Emissão:** | | | | | **/** **/** | | | | | **UF:** |  |
| **Estado Civil:** | | **(** **) Solteiro (** **) Casado (** **) Viúvo (** **) União Estável (** **) Divorciado/Separado** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grau de Instrução:** | | | | **(** **) Ensino Fundamental** **(** **) Ensino Médio** **(** **) Ensino Superior** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Raça/Cor(auto-referida)** | | | | **(** **) Branca** **(** **) Preta** **(** **) Parda** **(** **) Amarela** **(** **) Indigena** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual o seu gênero:** | | | | **(** **) Masculino** **(** **) Feminino** **(** **) Outro** (Qual? ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **( ) Prefiro não dizer** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual foi o sexo atribuído no seu nascimento:** | | | | **(** **) Masculino** **(** **) Feminino** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS COMPLEMENTARES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | | | | | | | | **Nº.** |  | | |
| **Complemento:** | | |  | | | | **Bairro:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Municipio:** | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | | **CEP:** | |  | | | |
| **Fone Residencial:** | | |  | | | | **Fone Celular:** | | | |  | | | | | | | | |
| **E-Mail:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PIS / PASEP Nº** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RELAÇÃO DE FILHOS ATÉ 18 ANOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | | | | | | **NASC.** | | | | **CPF** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | / / | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | / / | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | / / | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | / / | | | |  | | | | |
| **QUESTIONÁRIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui ou já possuiu vínculo de trabalho ou de aposentado em outro órgão público?** | | | | | | | | | | | | | | |  | **Sim** | |  | **Não** |
| Se sim, apresentar declaração de acúmulo para as funções permitidas em Lei e declaração comprovando não impedimento de exercer função pública. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro sob as penas da Lei, que as informações prestadas acima correspondem a verdade.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



/ /

**Data:**

**ASSINATURA**

\*\* **Preencher com letra de forma (Não Rasurar)**

**NA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA INGRESSO, TRAZER ESTE FORMULARIO PREENCHIDO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ

Departamento de Gestão de Pessoas

# DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Declarante |  | Estado Civil |  |
| RG |  | CPF |  |
| Endereço |  | Bairro |  |
| Cidade |  | Estado |  |

## Nos termos da legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhes que tenho, como encargo(s) de família, a(s) pessoas abaixo relacionada(s):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nºde**  **Ordem** | **Nome Completo** | **Relação de**  **Dependência** | **CPF** | **Data de**  **Nascimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### ( ) Não possuo dependentes para fins de Imposto de Renda.

### Possui cônjuge funcionário desta Prefeitura? ( ) SIM ( ) NÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

### Mairiporã, / /\_\_\_\_\_\_ Assinatura:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Candidato** | |  | | | |
| **Cargo** | |  | | | |
| **Concurso Público Processo Seletivo** | |  | **Classificação** |  | |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO** | | | | | **SITUAÇÃO** |
| **1** | 01 Foto 3x4 **recente** | | | |  |
| **2** | Carteira de Identidade - RG (cópia) | | | |  |
| **3** | CPF (cópia) | | | |  |
| **4** | Titulo de Eleitor (cópia) | | | |  |
| **5** | Carteira Profissional - CTPS (cópia das folhas c/ foto e qualificação civil) | | | |  |
| **6** | Inscrição no PIS/PASEP ou rastreamento realizado na Caixa Econômica (caso o primeiro trabalho tenha sido em empresa privada), ou Banco do Brasil (em empresa pública) | | | |  |
| **7** | Certificado de Reservista (cópia) – *Somente candidato do sexo masculino* | | | |  |
| **8** | Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia) | | | |  |
| **9** | RG e CPF do cônjuge (quando houver) | | | |  |
| **10** | Comprovante de Residência (recente em nome do candidato) | | | |  |
| **11** | Comprovante de Escolaridade exigido para o exercício do cargo (cópia e original) | | | |  |
| **12** | Carteira de Habilitação Profissional expedida pelo órgão de classe (CREA, CRAS, CRM, OAB, CNH, etc) (cópia) - quando exigido para o exercício do cargo. | | | |  |
| **13** | Declaração de quitação anual do conselho regional – quando exigido para o exercício do cargo | | | |  |
| **14** | Certidão de Nascimento ou RG dos Filhos menores de 18 anos (cópia) | | | |  |
| **15** | CPF dos Filhos menores de 18 anos (cópia) | | | |  |
| **16** | Carteira de Vacinação (Atualizada do Canditato) | | | | MEDICINA |
| **17** | E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| **18** | Número de Conta Corrente do Banco Santander | | | |  |
| **19** | Certidão de Quitação Eleitoral - [www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral](http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral) | | | |  |
| **20** | Certidão Negativa de Antecedentes Criminais: ESTADUAL https://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/carrega-iframe | | | |  |
| **21** | Certidão de Negativa de Antecedentes Criminais: FEDERAL <https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/> (ou através do Endereço: - Rua Hugo D'Antola, 95 -Lapa de Baixo) | | | |  |
| **22** | Certidão de Execução Criminal - https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do | | | |  |
| **23** | Certidão Modelo Distribuição e Ações Criminais - <https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do> | | | |  |
| **24** | Declaração de acúmulo para as Funções permitidas por Lei (no caso de estar vinculado a outro órgão público no momento) | | | |  |
| **25** | Comprovação de que não está impedido de exercer função pública (caso ter obtido vínculo em outro órgão público nos últimos 5 anos) | | | |  |
| **26** | EXTRATO PREVIDENCIÁRIO - <https://meu.inss.gov.br/#/login> | | | |  |
| **27** | Faz Declaração de IR Anual? **( ) SIM** (entregar cópia da declaração) **( ) NÃO** (preencher modelo anexo) | | | |  |

**OBS: Os documentos deverão estar organizados em ordem numérica e poderão ser solicitadas vias originais dos documentos quando necessário.**

## Recebido por: em / / .

**PROTOCOLO DO CANDIDATO**

**( ) Confirmo o recebimento dos documentos de admissão.**

**( ) Está pendente a entrega dos documentos abaixo assinalados:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Recebido por: em / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**