|  |
| --- |
| 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 / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**