



**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES – TRAZER 2 CÓPIAS LEGÍVEIS**

NOME: \_\_\_\_\_

- [ ] 02 (DUAS) FOTOS 3X4 – (recente)
- [ ] CARTEIRA DE IDENTIDADE
- [ ] CPF
- [ ] PIS ou PASEP
- [ ] CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS (cópia)
- [ ] CARTEIRA DE HABILITAÇÃO – CNH (NO CASO DE CONTRATAÇÃO PARA MOTORISTA)
- [ ] CERTIDÃO DE CASAMENTO/NASCIMENTO (\*\*)
- [ ] CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES E CPF (\*\*)
- [ ] COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE
- [ ] REGISTRO DE CLASSE (OAB/CREA/COREN/CRM/ETC) (\* NO CASO DE EXIGÊNCIA)
- [ ] COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- [ ] DECLARAÇÃO DE BENS E RENDA
- [ ] INFORMAÇÕES DE CONTATO (CADASTRO FUNCIONAL)
- [ ] DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS
- [ ] CERTIFICADO DE RESERVISTA
- [ ] TÍTULO ELEITORAL
- [ ] DADOS BANCÁRIOS.
- [ ] TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO
- [ ] CERTIDÃO DE QUITAÇÃO COM A JUSTIÇA ELEITORAL  
<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- [ ] CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS DA JUSTIÇA ESTADUAL  
[www.pai.rj.gov.br/pai/riosimples/servicos/detran/atestado/Apresentacao.aspx](http://www.pai.rj.gov.br/pai/riosimples/servicos/detran/atestado/Apresentacao.aspx)
- [ ] CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS DA JUSTIÇA FEDERAL  
[www.if.jus.br/cjf/servico/certidao-negativa](http://www.if.jus.br/cjf/servico/certidao-negativa).
- [ ] COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF  
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- [ ] EXAME ADMISSIONAL



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MAGÉ  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
 Endereço: Praça Nilo Peçanha, s/n – Centro – Cep. 25900-001  
 Telefone: (21) 2633-2704

Foto 3 x 4

Lotação: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Compl. (casa, apto. etc): \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Identidade nº: \_\_\_\_\_ Emitida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

Certificado Militar nº: \_\_\_\_\_ Título de Eleitor nº: \_\_\_\_\_

Conta corrente ITAÚ: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO ELETRÔNICO** \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA SERVIDORES REQUISITADOS**

Órgão de origem: \_\_\_\_\_

Regime Previdenciário: \_\_\_\_\_  
 ( anexar comprovante)

**Termo de Responsabilidade:** Atesto que as informações acima são expressão da verdade e declaro estar ciente que, em cumprimento à Lei Federal 8730/93 e Ato N/MD 397/94, fico obrigado(a) a entregar anualmente, bem como em caso de exoneração/dispensa, cópia assinada da Declaração de Ajuste Anual - IR apresentada à Secretaria da Receita Federal, sendo certo que o não atendimento da exigência constitui falta grave, passível de demissão, sem prejuízo de outras sanções cabíveis, nos termos da Lei Federal 8429/92.

**DECLARO, AINDA, QUE MEUS LAÇOS DE PARENTESCO NÃO ME INCLUEM NAS VEDAÇÕES DA SÚMULA VINCULANTE Nº 13, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL.**

Magé/RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (assinatura do servidor)

\_\_\_\_\_  
 (assinatura do Secretário)

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(nome) (nacionalidade)  
\_\_\_\_\_, inscrito sob RG nº \_\_\_\_\_ e  
(estado civil)

CPF \_\_\_\_\_, abaixo firmado, assumo o compromisso de manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos a que tiver acesso como Servidor/Colaborador lotado na \_\_\_\_\_ onde exerço o Cargo/Emprego/Função de \_\_\_\_\_.

**Por este termo de confidencialidade e sigilo comprometo-me:**

1. *A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;*
2. *A não efetuar nenhuma gravação, fotografia ou cópia de qualquer documentação e Processo Administrativo a que tiver acesso, salvo aquelas inerentes ao desempenho das minhas funções e devidamente autorizadas pela Chefia imediata;*
3. *A não me apropriar de documento ou informação que venha a ser disponibilizada, seja por meio físico ou digital;*
4. *A não repassar o conhecimento de informações sensíveis, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a conhece-las e/ou acessá-las por meu intermédio, e obrigando-me, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.*

**Neste Termo, as seguintes expressões serão assim definidas:**

*Informação Confidencial significará toda informação revelada sob a forma escrita, verbal, sistema informático de operacionalização e gestão, programa de informação, telemática ou por quaisquer outros meios.*

*Informação Confidencial inclui, mas não se limita, à informações sobre as questões relativas ao trabalho desempenhado pelo servidor em sua Pasta de trabalho.*

*Pelo não cumprimento do presente Termo de Confidencialidade e Sigilo, fica o abaixo assinado ciente de todas as sanções judiciais e administrativas que poderão advir.*

Magé/RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro, para fins de posse no Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Magé,  
que:

- ( ) não exerço cargo, emprego ou função pública.  
( ) não percebo aposentadoria ou benefício por incapacidade definitiva.  
( ) exerço o cargo, emprego ou função pública de \_\_\_\_\_,  
na(o) \_\_\_\_\_,  
Matrícula \_\_\_\_\_, não me encontro em licença sem remuneração ou  
com contrato de trabalho suspenso, nem sofri penalidade que impossibilite o  
exercício em função/cargo público.

Por ser verdade, firmo a presente, comprometendo-me informar à Prefeitura  
Municipal de Magé qualquer alteração que ocorra.

Magé/RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAGÉ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIREITOS HUMANOS**



## DECLARAÇÃO DE FICHA LIMPA

Eu, \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, **DECLARO**, em cumprimento às exigências do inciso XXVIII, do art. 77 da Constituição do Estado do Rio de Janeiro, introduzido pela Emenda Constitucional nº 50/2011, que não me inclui nas vedações legais impostas pela Lei Complementar nº143/2012, publicada em 10/01/2012.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que, sendo falsa a informação, estarei sujeito às sanções previstas em lei.

Magé/RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

**(Obrigatório o preenchimento e assinatura de próprio punho)**

Rua Dr. Domongos Belize, 285 – 4º Andar – Centro – Magé/RJ – CEP: 25.900-058.

[social@mage.rj.gov.br](mailto:social@mage.rj.gov.br)

Tel.: 21 2317-0213



## DECLARAÇÃO DE BENS - ANO BASE

Nome: \_\_\_\_\_

C.P.F.: \_\_\_\_\_ Matrícula : \_\_\_\_\_

Relação das funções e dos cargos de direção exercidos nos dois últimos anos, em órgãos colegiados, empresas ou instituições públicas ou privadas, no Brasil ou no exterior:

---

---

---

**(A) Declarou Imposto de Renda – ANEXAR CÓPIA ASSINADA**

ou

**(B) Isento de declaração:** ( ) não possuo bens que possam constituir patrimônio.

( ) possuo os bens relacionados abaixo.

Discriminação dos Bens:

---

---

---

---

---

Termo de responsabilidade: As informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(assinatura)

( Lei Federal Nº 8730/93 - Deliberação TCE Nº 180/94 - Ato N/MD/Nº 397/94 )



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAGÉ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIREITOS HUMANOS**



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,

Matrícula \_\_\_\_\_, exerço o cargo de \_\_\_\_\_, na

Prefeitura Municipal de Magé, e:

(  ) **não exerço** atividade de Micro empreendedor Individual - MEI, e não presto serviços ou forneço produtos para a Prefeitura de Magé, na forma do disposto no inciso X, art. 188 da Lei nº 1054/91.

(  ) **exerço** a função de MEI ou outra atividade comercial.

Magé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

**FICHA CADASTRAL PARA INSERÇÃO NO CADSUAS - MDS**

| <b>DADOS PESSOAS:</b>                 |                      |                          |                                    |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Nome:                                 |                      |                          |                                    |
| CPF:                                  |                      | PIS / PASEP:             |                                    |
| RG:                                   | Órgão Emissor:       | UF:                      | Data de Emissão:<br>____/____/____ |
| Nacionalidade:                        |                      | Município de Nascimento: | UF:                                |
| Título de eleitor:                    | Zona:                | Seção:                   |                                    |
| Data de Nascimento:<br>____/____/____ | Sexo:<br>( ) F ( ) M | Raça / Cor:              |                                    |
| Endereço:                             |                      |                          | Nº:                                |
| Bairro:                               | Município:           | CEP:                     | UF:                                |
| Ponto de referência:                  |                      |                          |                                    |
| Telefone Fixo:                        |                      | Telefone Celular:        |                                    |
| E-mail:                               |                      | Estado Civil:            |                                    |
| Mãe:                                  |                      |                          |                                    |
| Pai:                                  |                      |                          |                                    |
| <b>DADOS PROFISSIONAIS:</b>           |                      |                          |                                    |
| Lotação atual:                        |                      | Carga Horária:           |                                    |
| Cargo / Função:                       |                      | Vínculo Institucional:   |                                    |
| Escolaridade:                         |                      | Profissão:               |                                    |
| Nº de Registro no Conselho de Classe: |                      | Órgão Emissor:           | UF:                                |
| <b>ASSINATURA DO SERVIDOR:</b>        |                      |                          |                                    |

**HISTÓRICO DE LOTAÇÕES**

| Equipamento | Início do Exercício | Término do Exercício | OBS. |
|-------------|---------------------|----------------------|------|
|             |                     |                      |      |
|             |                     |                      |      |
|             |                     |                      |      |
|             |                     |                      |      |
|             |                     |                      |      |