



**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES – 2 CÓPIAS**

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

- CADASTRO FUNCIONAL COM 02 (DUAS) FOTOS 3X4 (**RECENTE**)
- DECLARAÇÃO DE NÃO NEPOTISMO
- TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO
- DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS
- DECLARAÇÃO DE FICHA LIMPA
- DECLARAÇÃO DE BENS E RENDA
- DECLARAÇÃO ATIVIDADE DE MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI
  
- CERTIDÃO DE QUITAÇÃO COM A JUSTIÇA ELEITORAL
- CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS DA JUSTIÇA ESTADUAL
- CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS DA JUSTIÇA FEDERAL
- COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
- EXAME ADMISSINAL
  
- 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
- CERTIFICADO DE RESERVISTA
- TÍTULO ELEITORAL
- DADOS BANCÁRIOS (**BANCO ITAÚ**).

**OS DOCUMENTOS DEVEM SER ENTREGUES NA OEDEM MENCIONADA ACIMA!!!**



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

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

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Compl. (casa, apto. etc): \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Grau de instrução (escolaridade):** \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_ Emitida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carteira Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Emitida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título de Eleitor nº: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Emitida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Certificado Militar nº: \_\_\_\_\_

**Conta Corrente ITAÚ:** \_\_\_\_\_ **Agência:** \_\_\_\_\_

**Endereço Eletrônico (E-mail)** \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO CONJUGE OU CAMPANHEIRO**

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

**INFORMAÇÕES DO(A) FILHO(A)**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**(ANEXAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF)**

**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 Decreto 3419/2021, 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.**

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA SERVIDORES COM REGISTRO PROFISSIONAL**

**Conselho:** \_\_\_\_\_ **Número:** \_\_\_\_\_ **Emissão:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Validade:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
assinatura do(a) secretário(a)



## DECLARAÇÃO DE NÃO NEPOTISMO

Declaro que \_\_\_\_\_, por mim indicado(a) para exercer cargo em comissão / função gratificada do Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Magé, não possui laços de parentesco que o(a) incluam nas vedações da Súmula Vinculante nº 13, do Supremo Tribunal Federal.

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

---

(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\_\_\_\_.

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



## 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)



## 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 incluo 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)



## 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)



## 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  
forneco 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 20\_\_.

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



### FICHA CADASTRAL PARA INSERÇÃO NO CADSUAS - MDS

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

### HISTÓRICO DE LOTAÇÕES

Equipamento	Início do Exercício	Término do Exercício	OBS.