



**ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE SERVIDOR(A) PARA RECADASTRAMENTO FUNCIONAL

A **ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL**, por meio da Secretaria Municipal de Administração de Tomar do Geru e para fins de implantação do e-SOCIAL, determina que sejam observadas as seguintes regras para o recadastramento funcional.

DO LOCAL, DATA E HORÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO RECADASTRAMENTO

Secretaria em que estiver lotado o servidor, nas seguintes datas 18,19, 20, 21, 22 e 26 de novembro, das 8h às 12h e das 13h às 17h (devendo o comparecimento ser em horário oposto ao de trabalho).

DA OBRIGATORIEDADE DO RECADASTRAMENTO

O recadastramento é obrigatório a todos os servidores efetivos ou não, ativos e inativos, em gozo de férias, licença ou cessão.

DA DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIO PARA O RECADASTRAMENTO

O servidor deverá comparecer ao local de recadastramento portando, obrigatoriamente, os seguintes documentos:

CARTERIA DE IDENTIDADE (CÓPIA LEGÍVEL)
01 FOTO 3X4 (ORIGINAL)
CPF VÁLIDO (CÓPIA LEGÍVEL)
TÍTULO DE ELEITOR (CÓPIA LEGÍVEL)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS) (CÓPIA LEGÍVEL)
CERTIDÃO DE CASAMENTO E/OU AVERBAÇÃO DA SEPARAÇÃO JUDICIAL, DIVÓRCIO (CÓPIA LEGÍVEL)
REGISTRO DE NASCIMENTO E CARTÃO DE VACINA (FILHOS ENTRE 0 E 6 ANOS) (CÓPIA LEGÍVEL)
REGISTRO DE NASCIMENTO (FILHO ENTRE 07 E 14 ANOS) (CÓPIA LEGÍVEL)
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (SE MOTORISTA) COM EXTRATO DE SITUAÇÃO REGULAR DO DOCUMENTO (CÓPIA LEGÍVEL)
CARTEIRA DE RESERVISTA (SEXO MASCULINO) (CÓPIA LEGÍVEL)
COMPROVANTE COM Nº PIS/PASEP (QUE NÃO SEJA IMPRESSO NO CONTRACHEQUE) (CÓPIA LEGÍVEL)
COMPROVANTE DE ENDEREÇO (VÁLIDO DOS ÚLTIMOS TRÊS MESES) (CÓPIA LEGÍVEL)
CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE (ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO OU SUPERIOR) (CÓPIA LEGÍVEL)
CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORADO (CÓPIA LEGÍVEL)
DOCUMENTO DE REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE, DEMONSTRAR SITUAÇÃO REGULAR (CÓPIA LEGÍVEL)
INFORMAR E-MAIL CASO A PESSOA POSSUA

Assessoria



**ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

INFORMAR NÚMERO DE TELEFONE PARA CONTATO (PRÓPRIO OU DE FAMILIAR)
DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS PREENCHIDA (CONFORME MODELO EM ANEXO AO EDITAL)
DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITO DE IRRF (CONFORME MODELO EM ANEXO AO EDITAL)

DA IMPOSSIBILIDADE DE COMPARECIMENTO PARA RECADASTRAMENTO

O servidor público municipal que, em razão de doença, estiver impossibilitado de efetuar o recadastramento, deverá fazer chegar, por qualquer meio, ao Departamento de Recursos Humanos, no prazo do recadastramento, a documentação acima listada.

DO RECADASTRAMENTO POR PROCURAÇÃO

O recadastramento poderá ser efetuado por procuração, com poderes específicos, com firma reconhecida em Cartório, com data de expedição não superior a 6 meses.

DO NÃO COMPARECIMENTO AO RECADASTRAMENTO

O servidor que não se recadastrar no prazo estabelecido neste Edital, terá a sua remuneração suspensa até que seja recadastrado, sem prejuízo de outras sanções administrativas;

DAS OMISSÕES

Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Administração.

Tomar do Geru/SE, 11 de novembro de 2019.


LUCILEIDY SOARES CLEMENTINO SANTANA
Secretária Municipal de Administração



**ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VÍNCULOS

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

CPF: _____

RG: _____

Para quaisquer fins e especialmente para o fim de recadastramento funcional, DECLARO:

_____ Não recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

_____ Recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, conforme anexa cópia do contracheque.

_____ Não acumulo cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

_____ Acumulo cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

OUTRO ÓRGÃO: _____

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: _____

TIPO DE VÍNCULO: _____

CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____
(EM CASO DE OUTROS VÍNCULOS, PREENCHER NO VERSO)

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas e os documentos apresentados.

Tomar do Geru/SE, ____ de _____ de 2019



**ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO II
DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
IMPOSTO DE RENDA NA FONTE**

Nome:	RG:
Cargo/Função/Emprego:	Matrícula:
Estado Civil:	Nascimento:

DADOS DO DEPENDENTE

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações contidas nesta declaração e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que venha ocorrer.

Assinatura do Servidor