

FICHA DE CADASTRO (preenchimento manual)

1.NOME:

2.NATURALIDADE: UF:

3. SEXO: M ☐ F ☐ 4.GÊNERO:

5.NACIONALIDADE 6.RAÇA:

7.DEFICIÊNCIA (SIM OU NÃO) TIPO (física, mental, visual ou motora)

8.ESTADO CIVIL:

9.CÔNJUGE:

10.GRAU DE INSTRUÇÃO:

FUNDAMENTAL: ☐ COMPLETO
☐ INCOMPLETO

MÉDIO: ☐ COMPLETO
☐ INCOMPLETO

SUPERIOR: ☐ COMPLETO
☐ INCOMPLETO

PÓS-GRADUAÇÃO:

ESPECIALIZAÇÃO ☐

MESTRADO ☐

DOUTORADO ☐

ÁREA:

11.PAI:

12.MÃE:

13.NÚMERO DE FILHOS: MENORES DE 14 ANOS: MENORES DE 21 ANOS:

14.ENDEREÇO ATUAL:

RUA:

Nº: COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE: UF:

FONE RESIDENCIAL: CELULAR:

E-MAIL:

15.CÉDULA DE IDENTIDADE:

Nº:

D. EXPEDIÇÃO:

ORGÃO EXPEDIDOR: UF:

16.TÍTULO DE ELEITOR:

Nº:

ZONA:

SECÇÃO:

17.CARTEIRA DE RESERVISTA:

Nº:

REG. MILITAR:

18.CARTEIRA PROFISSIONAL:

Nº: SÉRIE: UF: D. EXPEDIÇÃO:

19.CPF:

20.PIS / PASEP:

21.CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: Nº CAT:

22.REGISTRO DE CLASSE: Nº ÓRGÃO EXPEDIDOR:

23.CONTA BANCÁRIA:

AG.:

CONTA: Nº

24.VÍNCULO: CLT ☐ ESTATUTÁRIO ☐ COMISSIONADO ☐

25.DATA DE ADMISSÃO:

26.CARGO:

27.LOTAÇÃO:



DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome: _____

Filiação: _____

Endereço: _____

Data de nascimento: ____/____/____

CPF: _____

Identidade: _____

Órgão Expedidor: _____

Fontes de rendas: _____

Valor R\$ _____

A presente declaração é por motivo de:

() Nomeação para cargo efetivo

() Nomeação para cargo comissionado

() Assinatura de contrato por tempo determinado

() Entrada em exercício – () FG: _____

- () CD: _____

() Término de gestão ou mandato

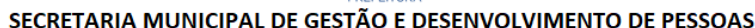
() Exoneração, renúncia ou afastamento definitivo

DECLARA, de acordo com o disposto no artigo 13, parágrafo 5º, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990 e, conforme estabelecido na Lei nº 8.730, de 10 de novembro de 1993 e legislação complementar, que:

POSSUI bens e valores, e/ou dívidas e ônus reais, abaixo relacionados até a presente data, discriminados em folha anexa: () SIM () NÃO

SEU(S) DEPENDENTE(S) POSSUE(M) bens e valores até a presente data:

() SIM () NÃO



(no País e/ou exterior)

CÓD.	BENS/DIREITOS	CÓD.	BENS/DIREITOS
01	Prédio residencial	46	Ouro, ativo financeiro
02	Prédio comercial	47	Mercados futuros, de opções e a termo
03	Galpão	49	Outras aplicações e investimentos
11	Apartamento	51	Crédito decorrente de empréstimos
12	Casa	52	Crédito decorrente de alienação
13	Terreno	53	Planos PAIT e caderneta pecúlio
14	Terra nua	54	Poupança para construção ou aquisição de bem imóvel
15	Sala ou conjunto	59	Outros créditos e poupança vinculados
16	Construção	61	Depósito bancário em conta corrente no País
17	Benfeitorias	62	Depósito bancário em conta corrente no Exterior
18	Loja	63	Dinheiro em espécie – moeda nacional
19	Outros bens imóveis	64	Dinheiro em espécie – moeda estrangeira
21	Veículo automotor terrestre: automóvel, moto, etc	69	Outros depósitos à vista e numerário
22	Aeronave	71	Fundo de investimento financeiro – FIF
23	Embarcação	72	Fundo de aplicação em quotas de fundos de investimento
24	Bem relacionado com o exercício da atividade autônoma	73	Fundo de capitalização
25	Jóias, quadros, objetos de arte, de coleção, etc	74	Fundo de ações, inclusive Cart. Livre e Fundo de Inv. Ext
26	Linha telefônica	79	Outros fundos
29	Outros bens móveis	91	Licença e concessão especial
31	Ações (inclusive as provenientes de linha telefônica	92	Título de clube e assemblhado
32	Quotas ou quinhões de capital	93	Direito de autor, de inventor e patente
39	Outras participações societárias	94	Direito de Lavra e assemblhado
41	Caderneta de poupança	95	Consórcio não contemplado
45	Aplicação de renda fixa (CDB, RDB e outros)	99	Outros bens e direitos – outras informações

[illegible]



TABELA DE DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

(No País e/ou exterior)

CÓD.	DÍVIDAS E ÔNUS REAIS	CÓD.	DÍVIDAS E ÔNUS REAIS
11	Estabelecimento bancário comercial	17	Pessoas físicas
12	Sociedades de crédito, financiamento e investimento	18	Empréstimos contraídos no exterior
16	Outras pessoas jurídicas	19	Outras dívidas e ônus reais

Código	Discriminação das Dívidas ou Ônus Reais	Valor

Relação de Funções e/ou Cargos de Direção que eventualmente exerça ou tenha exercido, nos dois anos anteriores em Órgãos Colegiados ou em Empresas ou Instituições Públicas ou Privadas, no Brasil ou no Exterior.

DECLARA, sob as penas da lei, que as informações constantes das 3 (três) vias que formam parte da presente Declaração são verdadeiras.

Mossoró, _____ de _____ de _____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
ENDEREÇO: RUA IDALINO DE OLIVEIRA Nº 106
CIDADE: MOSSORÓ UF: RN CEP: 59.600-135
CNPJ: 08.348.971/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Em obediência a legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar
que tenho como encargo de família, as pessoas relacionadas abaixo:

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGOS DE FAMÍLIA

Nº	NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES	RELAÇÃO/DEP.	DATA NASCIMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Declaro sob pena da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V.Sa. (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Mossoró/RN, ____ de ____ de ____.

Assinatura do servidor

NOME DO DECLARANTE: _____
CPF: _____ RG: _____
ESTADO CIVIL: _____ CTPS: _____ SERIE: _____
ENDEREÇO: _____ FILIAL /C.C.: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

DECLARO que possuo disponibilidade de _____ horas semanais para desempenhar em caráter voluntário as atividades atribuídas no Programa Incluir, com fundamento na Lei Municipal nº 4.179, de 2 de abril de 2025, com o disposto na Lei Federal nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, que dispõe sobre o serviço voluntário;

DECLARO ainda, a veracidade das informações aqui registrada, ciente dos preceitos legais a que estou submetida diante de tal declaração.

Mossoró-RN, em _____ / _____ / _____

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE POR PRÁTICA DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA NAS ESFERAS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL

CANDIDATO(A)		CPF	
CARGO PRETENDIDO			
ENDEREÇO			
TELEFONE		E-MAIL	

Declaro **NÃO** ter sofrido nenhuma penalidade por prática de improbidade administrativa no exercício de função pública nas esferas Federal, Estadual e Municipal, estando apto, se contratado, para ocupar a vaga do cargo / função pretendida.

Declaro portanto, a veracidade da informação aqui registrada, ciente dos preceitos legais a que estou submetido diante de tal declaração.

Mossoró-RN, em ____ / ____ / ____

Assinatura do Declarante



ANEXO III - AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL EDITAL

PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA SELEÇÃO DE AUXILIARES VOLUNTÁRIOS DO PROGRAMA INCLUIR

Eu, _____, Portador do RG: _____,
CPF: _____, declaro que sou: **Negro Preto () Negro Pardo ()** para o fim
específico de atender ao Item 4 deste edital, que se refere à Seleção Simplificada da Secretaria
Municipal de Educação, para atuar como Auxiliar Voluntário do programa Incluir. Estou ciente
de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive
de eliminação desta Seleção Simplificada, em qualquer fase, e de anulação de minha convocação
(caso tenha sido convocado) ou assinado o termo de adesão ao programa após procedimento
administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Mossoró-RN, em ____ / ____ / ____

Assinatura do Candidato