



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO

Apresentar os documentos originais e cópia:

- Carteira de Identidade;**
- Cadastro de Pessoa Física (**C.P.F.**);
- Comprovante de Regularidade do CPF;**
- Título de Eleitor;**
- Prova de quitação com as obrigações eleitorais** (certidão emitida no Cartório Eleitoral ou pelo site do Tribunal Superior Eleitoral: <http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- PIS/PASEP** – (Se PIS dirigir-se à Caixa Econômica Federal ou se PASEP dirigir-se ao Banco do Brasil);
- Carteira de Trabalho**, cópia das páginas “número e série”, “qualificação civil” e “último contrato de trabalho”;
- Certidão de Casamento** ou **Nascimento** se solteiro (a);
- Certidão de Nascimento dos filhos e CPF**, se tiver;
- Certificado de Reservista**, se do sexo masculino;
- 01 (uma) **Foto 3x4** recente;
- Comprovante de Escolaridade** exigida para o Cargo;
- Carteira do Conselho Regional** da categoria profissional;
- Certidão de regularização** com o respectivo Conselho Regional;
- Comprovante de residência** no próprio nome, no nome do pai ou da mãe. Se aluguel, apresentar Declaração de Aluguel reconhecida em Cartório;
- Comprovante do número da conta Bancária no **Itaú**, conta corrente para depósito da remuneração. (Guia emitida pelo Departamento de Recursos Humanos)
- Certidão de Ações Criminais** no período compreendido aos últimos 03 (três) anos (Disponível no Fórum ou pelo site: [http://procweb.jfrj.jus.br/certidao/emissao\\_cert.asp](http://procweb.jfrj.jus.br/certidao/emissao_cert.asp));
- Se Servidor Público**, apresentar **certidão ou declaração** do órgão competente, de não haver sofrido no decorrer de suas atividades profissionais, penalidades por ação ou omissão e que não esteja respondendo Sindicância ou Inquérito Administrativo Disciplinar;
- Declaração de Bens** (Formulário anexo);
- Declaração de Renda**, 02 (duas) testemunhas (Formulário anexo);
- Declaração** que não infringe o Artigo 37, incisos XVI e XVII da CF (**Acumulação de Cargos e Funções**), contendo carga horária e local de trabalho (Formulário anexo);
- Carteira Nacional de Habilitação.**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

### DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Nome:	
CPF:	Cargo:
Jornada de Trabalho do Cargo Concorrido:	
Escolaridade do Cargo Concorrido concluída em:	

Declaro para fins de posse que:

Não acumulo Cargo Público.

Não acumulo Aposentadoria.

Sou aposentado da administração pública federal, estadual ou municipal, autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista ou fundação pública.

Exerço outros cargos, empregos ou funções na administração pública federal, estadual ou municipal, autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista ou fundação pública.

Caso afirmativo informe:

1. Órgão ou Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Vínculo:  Efetivo  Contrato

Tipo de Administração: \_\_\_\_\_

(Federal, Estadual, Municipal)

Carga horária: a) diária: \_\_\_\_\_ b) semanal: \_\_\_\_\_.

Horário de Trabalho: Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Endereço da Instituição: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

2. Órgão ou Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Vínculo:  Efetivo  Contrato

Tipo de Administração: \_\_\_\_\_

(Federal, Estadual, Municipal)

Carga horária: a) diária: \_\_\_\_\_ b) semanal: \_\_\_\_\_.

Horário de Trabalho: Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Endereço da Instituição: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Exerço emprego em empresa privada.

Caso afirmativo informe:

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Carga horária semanal: \_\_\_\_\_ horas

Horário de Trabalho: Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

As declarações prestadas neste formulário são de minha única e exclusiva responsabilidade e responderei civil, administrativa e penalmente pela omissão, nos termos do artigo 299 do Código Penal e artigos 7º, XIII, 37, XVI e XVII, 17, §§ 1º e 2º do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição Federal, combinados com o artigo 144, da Lei Municipal nº 796/99 - Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos de Miracema.

Miracema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

### DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de pessoal efetivo/comissionado/contratado da Prefeitura Municipal de Miracema, em decorrência de minha admissão para cargo público, e em cumprimentos as disposições legais pertinentes, que:

1. ( ) Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os citados no item 2.
2. ( ) Integram ao meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais, localizado no País ou no exterior, se for o caso, os bens e valores patrimoniais do cônjuge ou companheiro, dos filhos e de outras pessoas que vivam sob a dependência econômica do declarante, excluídos apenas os objetos e utensílios de uso doméstico):

**Descrição do Bem**

**Valor (R\$)**

Miracema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato



## DECLARAÇÃO DE RENDA

### I – DADOS DO DECLARANTE

01 – DECLARANTE				
02 – CPF		03- SEXO	04- NACIONALIDADE	05 – DATA DE NASCIMENTO
		1 – MASCULINO 2 – FEMININO		
06 – N° DA IDENTIDADE	07- ORG. EMI	08 - UF	09 – DATA DA EMISSÃO	10 – PROFISSÃO
11 – ESTADO CIVIL				
1 – SOLTEIRO		3 – CASADO(A) COMUNHÃO DE BENS	5 – DIVORCIADO(A)	7 – VIÚVO(A)
2 – CASADO(A) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		4 – CASADO(A) SEPARAÇÃO DE BENS	6 – SEPARADO(A) JUDICIALMENTE	8 – OUTROS
12 ENDEREÇO			13- N°	14 - COMPLEMENTO
15 – BAIRRO	16 – CIDADE	17 - UF	18 - DDD	19 – TELEFONE FIXO
20 - ENDEREÇO DE E-MAIL			21 - DDD	22 – TELEFONE CELULAR
23 - DDD	24 – TELEFONE COMERCIAL			

### II – RENDA

25 - TIPO	1 – COMPROVADA 2 – NÃO COMPROVADA	3 – OUTRA 4 – NENHUMA	26 – DADO DO EMPREGO ANTERIOR	
			TEMPO NO EMPREGO (ANOS/MESES)	DATA DO DESLIGAMENTO

### III – RENDA COMPROVADA

27 – CPF/CNPJ do empregador	28 – Nome/ Razão Social	29 – Atividade Principal		
30 – Telefone (DDD)	31 – Data de Admissão	32 – Tempo no emprego	33 – Renda Mensal	
	/ /	ANOS MESES	R\$	
34 – CPF/CNPJ do empregador	35 – Nome/ Razão Social	36 – Atividade Principal		
37 – Telefone (DDD)	38 – Data de Admissão	39 – Tempo no emprego	40 – Renda Mensal	
		ANOS MESES		

### IV – RENDA NÃO COMPROVADA

41 - Atividade	42 – Local onde exerce a atividade	43 – Tempo de Atividade	44 – Renda Líquida Mensal	
		ANOS MESES		
45 - Atividade	46 – Local onde exerce a atividade	47 – Tempo de Atividade	48 – Renda Líquida Mensal	
		ANOS MESES		

### V – RENDA FAMILIAR (dados consolidados do Grupo Familiar)

49 – Qtde. dependentes sem renda	50 – Qtde. dependente com renda	51 – Total de renda líquida dos dependentes



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

AUTORIZO, a consultar as informações pertinentes à minha pessoa, pelo que, por ser a presente declaração uma manifestação fiel de minha livre vontade, firmo, nesta data, este documento para todos os fins de direito.  
DECLARO, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras.

52 - LOCAL

53 - DATA

54 - ASSINATURA

55 - TESTEMUNHA 1

56 - TESTEMUNHA 2

ASSINATURA

ASSINATURA

CPF N°

CPF N°



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA  
Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do R.G. nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na  
\_\_\_\_\_, venho  
por meio desta **declarar** para os devidos fins e sob as penas da lei que estou ciente de que em caso  
de **recebimento de auxílio emergencial, bolsa família, seguro desemprego ou qualquer outro  
existente ou que venha a ser criado** que seja incompatível com o recebimento dos meus  
vencimentos relativos à minha contratação temporária a ser efetivada por este ente público  
municipal deverei tomar as devidas providências cabíveis visando à regularização junto ao órgão  
competente, sob pena de responder administrativamente, independente de outras esferas.

Miracema (RJ), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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