



Câmara Municipal de Mossoró

Palácio Rodolfo Fernandes

Rua Idalino de Oliveira, S/N / Centro - CEP: 59600-135

Mossoró / Rio Grande do Norte

Fone: (84) 3316-2600 / Fax: (84) 3316-4517

CNPJ: 08.208.597/0001-76

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:		FOTO 3 x 4
CPF:	Whatsapp:	
Nome Social (opcional):		

2 ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço:			UF:
Bairro:	Cidade:	CEP:	
E-mail:		Telefone:	

3 DADOS CADASTRAIS

Data de nascimento:		Escolaridade:	
Raça / Cor: <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Estado civil:		CTPS: Série:	
Identidade:	Órgão:	Data:	UF:
Certificado militar:	Categoria:		Região:
Título de eleitor:	Zona:	Seção:	Data: UF:
PIS/PASEP:	Nº Orgão/Conselho:		
Nacionalidade:	Naturalidade:		UF:
País de Nascimento (se fora do Brasil):		Data Chegada:	

Nome do pai:

Nome da mãe:

4 DEFICIENTE

Não Auditivo Físico Visual Outros:

5 DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA E/OU SALÁRIO FAMÍLIA (ATÉ 14 ANOS)

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO

DECLARO SER EXATAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

MOSSORÓ/RN, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor



Câmara Municipal de Mossoró

Palácio Rodolfo Fernandes

Rua Idalino de Oliveira, S/N / Centro - CEP: 59600-135

Mossoró / Rio Grande do Norte

Fone: (84) 3316-2600 / Fax: (84) 3316-4517

CNPJ: 08.208.597/0001-76

ANEXO V - DECLARAÇÃO DA SÚMULA VINCULANTE Nº 13 (NEPOTISMO)

Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), C.P.F. nº _____, fazendo parte do Quadro de Pessoal da Câmara Municipal de Mossoró, **DECLARO** não possuir cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, que se enquadrem no disposto na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal (anexo) investido(a) em cargo de direção, chefia ou de assessoramento no Quadro de Pessoal da CMM.:

FORMAS DE PARENTESCO		GRAUS DE PARENTESCO		
		1º GRAU	2º GRAU	3º GRAU
Parentes Consanguíneos	Ascendente	PAIS (INCLUSIVE MADASTRA E PADASTRO)	AVÓS	BISAVÓS
	Descendente	FILHOS	NETOS	BISNETOS
	Colateral		IRMÃOS	TIOS E SOBRINHOS (E SEUS CÔNJUGES)
Parentes por Afinidade	Ascendente	SOGROS (INCLUSIVE MADASTRA E PADASTRO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	AVÓS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO	BISAVÓS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO
	Descendente	ENTEADOS, GENROS, NORAS (INCLUSIVE DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	NETOS (EXCLUSIVOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	BISNETOS (EXCLUSIVOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)
	Colateral		CUNHADOS (IRMÃOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	TIOS E SOBRINHOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (E SEUS CÔNJUGES)

Observação: o cônjuge ou companheiro, embora não seja considerado parente, encontra-se sujeito às vedações contidas na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal:

Mossoró/RN, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante



Câmara Municipal de Mossoró

Palácio Rodolfo Fernandes

Rua Idalino de Oliveira, S/N / Centro – CEP: 59600-135
Mossoró / Rio Grande do Norte
Fone: (84) 3316-2600 / Fax: (84) 3316-4517
CNPJ: 08.208.597/0001-76

ANEXO X - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS PÚBLICOS

Nome:	
Cargo:	CPF: _____

DECLARO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO/NOMEAÇÃO:

() NÃO EXERÇO OUTRO CARGO/FUNÇÃO REMUNERADA, NEM PERCEBO QUALQUER BENEFÍCIO ORIUNDO DOS COFRES PÚBLICOS.

() PERCEBO REMUNERAÇÃO DOS COFRES PÚBLICOS, CONFORME ABAIXO:

DESCRIÇÃO DO CARGO ACUMULADO

MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

ATIVO APOSENTADO REFORMADO PENSIONISTA

OUTROS:

Órgão:

Endereço:

Cargo/Função:

Matrícula:

Data de Nomeação:

Carga Horária Semanal:

Horário de Trabalho:

Assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que, no caso de inveracidade comprovada, estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Mossoró/RN, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante



Câmara Municipal de Mossoró

Palácio Rodolfo Fernandes

Rua Idalino de Oliveira, S/N / Centro - CEP: 59600-135

Mossoró / Rio Grande do Norte

Fone: (84) 3316-2600 / Fax: (84) 3316-4517

CNPJ: 08.208.597/0001-76

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE APTIDÃO LEGAL PARA A POSSE EM CARGO EM COMISSÃO

Nome:

CPF:

SOB AS PENAS DA LEI:

I - Declaro que:

- a) Não exerço cargo, emprego ou função pública, salvo nas seguintes condições: (I) na condição de cedido para a Câmara Municipal de Mossoró; ou (II) ocupante de cargo eletivo, excetuando-se o cargo de vereador, desde que haja compatibilidade de horários, nos termos do art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal;
- b) Não participo da gerência ou administração de sociedade privada, nem exerço atividades empresariais que possam comprometer minha dedicação ao serviço público ou configurar conflito de interesses, ressalvadas as exceções previstas na legislação aplicável;
- c) Não possuo vínculo empregatício com empresa privada e não desempenho atividades incompatíveis com o exercício do cargo em comissão, seja por local ou horário, sem a devida comprovação da compatibilidade;
- d) Não percebo proventos de aposentadoria por invalidez ou auxílio-doença, conforme disposto no art. 37, § 10, da Constituição Federal;
- e) Não estou de licença sem remuneração ou com contrato de trabalho suspenso, conforme Decisão do TCU nº 255/1998 e Acórdão 249/2005 do Plenário do TCU;
- f) Não fui condenado(a) em processo judicial com decisão transitada em julgado que impossibilite minha investidura em cargo público, incluindo condenação criminal, improbidade administrativa ou decisão no âmbito da Justiça Eleitoral;
- g) Não recebo benefícios de programas sociais da União, dos Estados ou dos Municípios, salvo nos casos expressamente permitidos pela legislação.

II - Declaro ainda:

- a) Estar em pleno gozo dos meus direitos políticos;
- b) Estar ciente de que devo comunicar à Diretoria de Gestão de Pessoas da Câmara Municipal de Mossoró qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que possa contrariar os itens acima ou outras determinações legais vigentes;
- c) Estar ciente das atribuições relativas ao cargo em comissão para o qual estou sendo nomeado(a);
- d) Ter conhecimento de que prestar declaração falsa constitui crime, conforme previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins legais.

Mossoró/RN, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante



Câmara Municipal de Mossoró

Palácio Rodolfo Fernandes

Rua Idalino de Oliveira, S/N / Centro - CEP: 59600-135

Mossoró / Rio Grande do Norte

Fone: (84) 3316-2600 / Fax: (84) 3316-4517

CNPJ: 08.208.597/0001-76

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu, _____, CPF nº: _____-_____, declaro que:

I

Apresentei a Declaração de Ajuste Anual (**Imposto de Renda**), Exercício _____, Ano-Calendarário _____ e anexo cópia assinada em todas as páginas;

Estou isento da apresentação da Declaração de Ajuste Anual (**Imposto de Renda**), Exercício _____, Ano-Calendarário _____.

II

A situação atual dos meus bens é a seguinte

Obs: Selecionar apenas uma das opções abaixo

- Não possuo bens;
- Possuo os bens relacionados abaixo;
- Permanecem os bens constantes da última Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda);
- Relaciono abaixo as alterações ocorridas em meus bens constantes da última Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda).

Discriminação dos bens	Valor

III

Declaro, ainda, que:

Obs: Selecionar apenas uma das opções abaixo

- Não percebo rendimentos;
- Percebi apenas os rendimentos da Câmara Municipal de Mossoró;
- Percebi os rendimentos mencionados na última Declaração de Ajuste Anual (Imposto de Renda);
- Percebo os rendimentos abaixo discriminados (não relacionar os rendimentos percebidos pela CMM).

Fonte pagadora	Total auferido no Ano-Base

OBS: É OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DOS ITENS I, II, e III.

Mossoró/RN, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante