



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



FORMULÁRIO DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL – 2020

1.  CADASTRAMENTO 2.  RECADASTRAMENTO

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

DADOS PESSOAIS

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

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

3X4

SEXO:  Masculino  Feminino POSSUI DEFICIÊNCIA:  Não  Sim ⇒  Auditiva  Física  Visual  Outras: \_\_\_\_\_

COMO VOCÊ SE DECLARA:  Branco(a)  Negro(a)  Pardo(a)  Amarelo(a)  Indígena  Não Desejo(a) Declarar

ESTADO CIVIL:  Solteiro(a)  Casado(a)  Separado(a)  Divorciado(a)  Viúvo(a)  União Estável

RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_ CTPS: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESERVISTA: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_ DATA DEDISPENSA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CNH (Para o Cargo de Motorista): \_\_\_\_\_ CATEGORIA:  A  B  C  D  E  AB  AC  AD  AE

NÍVEL DE ESCOLARIDADE

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Médio Técnico Incompleto | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleta | <input type="checkbox"/> Doutorado Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Fundamental Completo   | <input type="checkbox"/> Médio Técnico Completo   | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Completa   | <input type="checkbox"/> Doutorado Completo   |
| <input type="checkbox"/> Médio Incompleto       | <input type="checkbox"/> Superior Incompleto      | <input type="checkbox"/> Mestrado Incompleto      | <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado Incom. |
| <input type="checkbox"/> Médio Completo         | <input type="checkbox"/> Superior Completo        | <input type="checkbox"/> Mestrado Completo        | <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado Comp.  |

ÁREA DE FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_

CONSELHO REGIONAL (Para os Cargos que possuem Conselho): \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO

LOGRADOURO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

DADOS FUNCIONAIS

TIPO DE SERVIDOR:  Efetivo  Efetivo em Cessão/Permuta  Comissionado  Contratado  Outros

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÁREA DESTINADA EXCLUSIVAMENTE PARA O SERVIDOR EFETIVO EM CESSÃO/PERMUTA

ÓRGÃO CEDENTE: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO NO ÓRGÃO CEDENTE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGÃO CESSIONÁRIO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO NO ÓRGÃO CESSIONÁRIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA E ASSINATURAS

Várzea/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Servidor

Servidor Responsável pela Análise de Dados

Secretário Municipal de Administração



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



**DECLARAÇÃO DE BENS – 2020**

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro(a),  
portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ e domiciliado(a) \_\_\_\_\_ no(a)  
\_\_\_\_\_, **DECLARO** para fins de  
**CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO** que:

- NÃO POSSUO BENS** a serem informados.  
 **POSSUO BENS** até a presente data constantes da relação abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR DO BEM R\$
1º Bem		
2º Bem		
3º Bem		
4º Bem		
5º Bem		
6º Bem		
7º Bem		

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Várzea/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO E NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS E FUNÇÕES PÚBLICAS -EXERCÍCIO –2020**

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro(a), portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ e domiciliado(a) \_\_\_\_\_ no(a) \_\_\_\_\_, **DECLARO** para fins de **CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO** e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que:

**PERCEBO APOSENTADORIA** relativa ao Cargo de \_\_\_\_\_, pertencente a estrutura do Órgão \_\_\_\_\_.

**NÃO MANTENHO** outro vínculo empregatício em caráter permanente ou temporário com qualquer entidade pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça minha **PERMANÊNCIA** no quadro de Servidores Públicos da Prefeitura Municipal de Várzea/RN, onde exerço o Cargo de \_\_\_\_\_. Caso venha a assumir vínculo nestas condições, **assumo o compromisso de comunicar esta Secretaria no prazo máximo de 05 (cinco) dias.**

**MANTENHO** vínculo público, exercendo o Cargo de \_\_\_\_\_, com o **Nº de Matrícula** \_\_\_\_\_, com **Data de Admissão** em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, pertencente a estrutura do Órgão \_\_\_\_\_, com a carga horária de \_\_\_\_ horas semanais.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**DECLARO**, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Várzea/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES– 2020

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro(a),  
portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) no(a) \_\_\_\_\_,  
ocupante do Cargo de \_\_\_\_\_ do **quadro permanente de servidores** da  
Prefeitura Municipal de Várzea/RN, **DECLARO** para fins que se fizerem necessários, que mantenho  
economicamente os seguintes dependentes:

NOME	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Várzea/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO – 2020

Eu, \_\_\_\_\_, Brasileiro(a), portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no(a) \_\_\_\_\_, ocupante do Cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Várzea/RN, **DECLARO** que informarei à Secretaria Municipal de Administração, a título de atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-mail e alteração do número de dependentes; assim como, qualquer outra informação relevante à manutenção da atualização contínua do meu cadastro funcional.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**DECLARO**, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Várzea/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO PARA  
CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO - 2020

EM CASO DE CADASTRAMENTO	EM CASO DE RECADASTRAMENTO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Formulário do Servidor Público Municipal – 2020 devidamente preenchido;</li><li>• Declaração de Acumulação e Não Acumulação de Cargos, Empregos e Funções Públicas – Exercício – 2020;</li><li>• Declaração de Bens – 2020;</li><li>• Declaração de Dependentes – 2020;</li><li>• Declaração de Atualização de Cadastro – 2020;</li><li>• Declaração de Antecedentes Criminais: Estadual e Federal;</li><li>• Fotocópia do Comprovante de Residência ATUALIZADO;</li><li>• Fotocópia do Registro Geral – RG;</li><li>• Fotocópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;</li><li>• Fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;</li><li>• Fotocópia do PIS/PASEP;</li><li>• Fotocópia do Título de Eleitor;</li><li>• Fotocópia da Certidão de Casamento e/ou Nascimento;</li><li>• Fotocópia da Certidão de Nascimento p/ filhos menores de 14 anos;</li><li>• Fotocópia do Certificado ou Carteira de Reservista ou Dispensa de Incorporação (Quando do Sexo Masculino);</li><li>• Fotocópia da Carteira de Habilitação Nacional – CNH (para ocupantes do Cargo de Motorista);</li><li>• Fotocópia do Certificado de Escolaridade;</li><li>• Fotocópia do Comprovante de Registro em Órgão de Classe (Quando se tratar de Profissão Regulamentada);</li><li>• DUAS Fotos 3X4 ATUAIS.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Formulário do Servidor Público Municipal – 2020 devidamente preenchido;</li><li>• Declaração de Acumulação e Não Acumulação de Cargos, Empregos e Funções Públicas – Exercício – 2020;</li><li>• Declaração de Bens – 2020;</li><li>• Declaração de Dependentes – 2020;</li><li>• Declaração de Antecedentes Criminais: Estadual e Federal;</li><li>• DUAS Fotos 3X4 ATUAIS.</li></ul>

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. APRESENTAR FOTOCÓPIAS DOS DOCUMENTOS ATUALIZADOS EM CASO DE MUDANÇAS.
2. A FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA SÓ SERÁ NECESSÁRIA EM CASO DE MUDANÇA DE ENDEREÇO.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO PARA  
CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO - 2020

EM CASO DE CADASTRAMENTO	EM CASO DE RECADASTRAMENTO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Formulário do Servidor Público Municipal – 2020 devidamente preenchido;</li><li>• Declaração de Acumulação e Não Acumulação de Cargos, Empregos e Funções Públicas – Exercício – 2020;</li><li>• Declaração de Bens – 2020;</li><li>• Declaração de Dependentes – 2020;</li><li>• Declaração de Atualização de Cadastro – 2020;</li><li>• Declaração de Antecedentes Criminais: Estadual e Federal;</li><li>• Fotocópia do Comprovante de Residência ATUALIZADO;</li><li>• Fotocópia do Registro Geral – RG;</li><li>• Fotocópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;</li><li>• Fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;</li><li>• Fotocópia do PIS/PASEP;</li><li>• Fotocópia do Título de Eleitor;</li><li>• Fotocópia da Certidão de Casamento e/ou Nascimento;</li><li>• Fotocópia da Certidão de Nascimento p/ filhos menores de 14 anos;</li><li>• Fotocópia do Certificado ou Carteira de Reservista ou Dispensa de Incorporação (Quando do Sexo Masculino);</li><li>• Fotocópia da Carteira de Habilitação Nacional – CNH (para ocupantes do Cargo de Motorista);</li><li>• Fotocópia do Certificado de Escolaridade;</li><li>• Fotocópia do Comprovante de Registro em Órgão de Classe (Quando se tratar de Profissão Regulamentada);</li><li>• DUAS Fotos 3X4 ATUAIS.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Formulário do Servidor Público Municipal – 2020 devidamente preenchido;</li><li>• Declaração de Acumulação e Não Acumulação de Cargos, Empregos e Funções Públicas – Exercício – 2020;</li><li>• Declaração de Bens – 2020;</li><li>• Declaração de Dependentes – 2020;</li><li>• Declaração de Antecedentes Criminais: Estadual e Federal;</li><li>• DUAS Fotos 3X4 ATUAIS.</li></ul>

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. APRESENTAR FOTOCÓPIAS DOS DOCUMENTOS ATUALIZADOS EM CASO DE MUDANÇAS.
2. A FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA SÓ SERÁ NECESSÁRIA EM CASO DE MUDANÇA DE ENDEREÇO.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



DECLARAÇÃO DE COMPROVANTE DE ENTREGA DO FORMULÁRIO DE  
CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO - 2020

Eu, \_\_\_\_\_, Servidor Público Municipal, com o Nº de Matrícula \_\_\_\_\_, **DECLARO** nesta data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, que recebi o Formulário do Servidor Público Municipal 2020, devidamente preenchido, do Funcionário(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_, bem como os anexos abaixo assinalados:

- Declaração de Acumulação e Não Acumulação de Cargos, Empregos e Funções Públicas – Exercício – 2020;
- Declaração de Bens – 2020;
- Declaração de Dependentes – 2020;
- Declaração de Antecedentes Criminais: Estadual e Federal;
- Declaração de Atualização de Cadastro 2020;
- Fotocópias dos Documentos (Atualizados quando houver a necessidade)
- Outros – especificar: \_\_\_\_\_.

Várzea/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Servidor Responsável pela Análise de Dados



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Rua Coronel Felipe Jorge, Nº 20, Centro, CEP: 59185-000  
CNPJ (MF): 08.168.940/0001-04



DECLARAÇÃO DE COMPROVANTE DE ENTREGA DO FORMULÁRIO DE  
CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO - 2020

Eu, \_\_\_\_\_, Servidor Público Municipal, com o Nº de Matrícula \_\_\_\_\_, **DECLARO** nesta data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, que recebi o Formulário do Servidor Público Municipal 2020, devidamente preenchido, do Funcionário(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_, bem como os anexos abaixo assinalados:

- Declaração de Acumulação e Não Acumulação de Cargos, Empregos e Funções Públicas – Exercício – 2020;
- Declaração de Bens – 2020;
- Declaração de Dependentes – 2020;
- Declaração de Antecedentes Criminais: Estadual e Federal;
- Declaração de Atualização de Cadastro 2020;
- Fotocópias dos Documentos (Atualizados quando houver a necessidade)
- Outros – especificar: \_\_\_\_\_.

Várzea/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Servidor Responsável pela Análise de Dados