

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ (Se for servidor efetivo da PMF)

LOTAÇÃO: _____

CARGO: _____

**NÃO TIRAMOS FOTOCÓPIAS! NÃO ACEITAREMOS FOTOCÓPIAS ILEGÍVEIS!
NÃO ACEITAREMOS DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA!
AS FOTOCÓPIAS SIMPLES DEVERÃO ESTAR ACOMPANHADAS DOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS ORIGINAIS.**

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

- Cadastro de Admissão - Cargo Comissionado, com preenchimento legível (*impresso no Portal do Servidor/Site da PMF*);
- Decreto de Nomeação - Diário Oficial (*impresso no Site da PMF*);
- Atestado Médico Original;
- Fotocópia legível da Carteira de Identidade (*frente e verso*);
- Fotocópia legível do CPF (*frente e verso*);
- Fotocópia legível do Título de Eleitor (*frente e verso*);
- Fotocópia legível do Certificado de Reservista, até 45 anos completos (*frente e verso*);
- Fotocópia legível do Comprovante das duas últimas votações; ou Certidão de Quitação Eleitoral - TRE (*data de emissão: até 30 dias*);
- Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos e/ou Funções (*impressa pela GADS*);
- Se Efetivo, de outro Órgão Público, deverá trazer fotocópia legível do Ato de Disposição e do último contracheque; ou se Aposentado, trazer fotocópia legível do Ato de Aposentadoria;
- Declaração de Não Penalidade (*impressa pela GADS*);
- Declaração Para Posse Cargo em Comissão (*impressa pela GADS*);
- Termo de Posse de Cargo Comissionado (*impresso pela GADS*);
- Declaração de Bens, Direitos, Valores e Rendas (*impressa pela GADS*);
- Fotocópia legível da Declaração de Imposto de Renda completa, encaminhada à Receita Federal, relativa ao último exercício fiscal (*se declarar*);
- Declaração de Parentesco (*impressa pela GADS*);
- Declaração de Incompatibilidade e Impedimento de Exercício da Advocacia (*impressa pela GADS*);
- Fotocópia legível do Certificado ou Diploma de Escolaridade assinado (*frente e verso*);
- Fotocópia legível da Identidade Profissional (*frente e verso*) do Conselho específico (*se houver*);
- Número do PIS/PASEP (*Fotocópia legível da Carteira de Trabalho ou Extrato - Banco do Brasil ou CEF*);
- Comprovante de Situação Cadastral Regular no CPF (*data de emissão: até 30 dias*);
- Comprovante de Qualificação Cadastral eSocial (*data de emissão: até 30 dias*);
- Fotocópia legível do Comprovante de Residência: água, luz, telefone e internet (*data de emissão: até 90 dias*); ou fotocópia legível do Contrato de Locação; ou Declaração de Residência (*impressa pela GADS*);
- Fotocópia legível da Certidão de Casamento ou Escritura Pública de União Estável, com RG/CPF do(a) Cônjuge (*frente e verso*); ou Certidão de Averbação do Divórcio, se divorciado; ou Certidão de Óbito, se viúvo;
- Fotocópia legível da Certidão de Nascimento, com RG/CPF (*frente e verso*), de filhos < de 21 anos; De 21 a 24 anos, se for estudante: anexar comprovante de matrícula da instituição de ensino, do semestre correspondente.
- Declaração de Dependente Financeiro (*se houver - impressa pela GADS*);
- Requerimento de Inclusão ou Exclusão de Dependentes (*se houver - impresso pela GADS*);
- Fotocópia legível de documento oficial em que constem os dados bancários para recebimento de salário. Ex.: Extrato bancário, cartão do banco, etc.

OBS.: Dúvidas - Ligar para (48) 3251-5925 / 5927 (Gerência de Admissão e Desenvolvimento do Servidor).

Matrícula:	CARGO COMISSIONADO																
DADOS PESSOAIS																	
Nome Completo:																	
Tipo de Logradouro:				Descrição do Logradouro:													
Nº:		Complemento:															
Bairro:				Cidade / UF:				CEP:									
Fones: () _____ - _____ () _____ - _____						Data de Nascimento: ____ / ____ / ____											
ESTADO CIVIL		() Casado		() Viúvo		() Solteiro		() União Estável		() Separado		() Divorciado					
Natural de:						UF:		SEXO		() Masculino		() Feminino					
E-mail:								Tipo Sang. / Fator RH:									
ESCOLARIDADE								RAÇA / COR									
() Analfabeto		() I Grau Incompleto		() II Grau Completo		() Especialização		() Indígena		() Branca							
() Alfabetizado		() I Grau Completo		() Superior Incompleto		() Mestrado		() Negra		() Amarela							
() I Grau Incompleto / 4ª série		() II Grau Incompleto		() Superior Completo		() Doutorado		() Parda		() Não Declarada							
Nome Completo do Pai:																	
Nome Completo da Mãe:																	
Tipo de Documento de Identificação:						Nº do Documento:											
Emissão: ____ / ____ / ____				Validade: ____ / ____ / ____				Órgão:		UF:							
Título de Eleitor:				Zona:		Seção:		Emissão: ____ / ____ / ____		UF:							
PIS / PASEP:				Identidade Profissional:				Órgão:									
CPF:				Certificado Reservista:				Região Militar:									
DEFICIÊNCIA		() Não		() Física		() Auditiva		() Visual		() Mental		() Múltipla		() Reabilitação		() Intelectual	
Possui Dependentes? (Cônjuge + Filhos)				() Não				() Sim - Quantos:									
DADOS BANCÁRIOS																	
Banco:				Agência:				Conta nº:									
PARA PREENCHIMENTO DA GERÊNCIA DE ADMISSÃO E DESENVOLVIMENTO DO SERVIDOR - GADS																	
Data de Admissão: ____ / ____ / ____																	
Decreto / Portaria nº: ____ / ____				Diário Oficial nº: ____				Data: ____ / ____ / ____									
Cargo:						Lotação:											
Código do Cargo:				Vaga:		Código da Lotação:				Carga Horária:							
Data do Atendimento: ____ / ____ / ____																	
Assinatura do(a) Servidor(a):						Funcionário(a) Responsável - GADS:											
PREENCHER O FORMULÁRIO EM LETRA LEGÍVEL.																	