



ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Caridade Do Piauí
Rua Jose Antônio Lopes, nº 127 – Centro, Caridade do Piauí.
CNPJ: 01.612.575/0001-28 - CEP: 64590-000
Fone/Fax: (89) 3464-0135

PORTARIA Nº 001/2018, DE 10 DE JANEIRO DE 2018.

Estabelece normas para o recadastramento geral dos servidores públicos, efetivos, inativos e pensionistas do Município de CARIDADE DO PIAUÍ-PI.

ANTONIEL DE SOUSA SILVA, Prefeito Municipal de Caridade do Piauí-PI, Estado do Piauí, no uso de atribuições legais e em harmonia com as regras e princípios estabelecidos na Constituição Federal, Constituição Estadual e na Lei Orgânica do Município, e:

CONSIDERANDO a necessidade de atualização das informações cadastrais dos servidores públicos municipais efetivos, inativos e pensionistas do Município de Caridade do - PI, através da confirmação, correção, alteração e complementação dos seus dados funcionais, pessoais e profissionais;

CONSIDERANDO a exigência administrativa que sinaliza a urgente necessidade em atualizar os dados dos servidores públicos, que não ocorre de forma efetiva há alguns anos;

CONSIDERANDO a necessidade de otimizar as informações do setor de Recursos Humanos do Município de Caridade do Piauí-PI, alimentando-o com dados recentes e efetivos;

CONSIDERANDO a necessidade do Poder Executivo Municipal identificar o seu capital humano,

RESOLVE:

Art. 1º - Efetuar o recadastramento dos servidores públicos efetivos, inativos e pensionistas do Município de Caridade do Piauí - PI, a partir de 15/01/2018 a 16/02/2018, obedecendo às normas e critérios estabelecidos nesta Portaria.

Art. 2º - O recadastramento dos servidores públicos efetivos, inativos e pensionistas do Município de Caridade do Piauí - PI deverá ser efetuado diretamente no Setor de Pessoal, situado no prédio da Prefeitura Municipal, no horário de 08h00min às 13h00min, de segunda a sexta-feira.

§1º O servidor público efetivo, inativo e pensionista deverá preencher a ficha de recadastramento, munido de original e cópia dos seguintes documentos:

- a) - 02 (duas) fotos 3 x 4, atualizadas;
- b) - Comprovante de residência atualizado;
- c) - Carteira de Identidade (RG)
- d) - Cadastro de pessoa física (CPF);



- e) - Carteira Nacional de Habilitação (CNH), SE HOUVER;
- f) - Título de Eleitor;
- g) - Certidão de Nascimento, se solteiro, ou de Casamento, se casado;
- h) - Certidão de Nascimento dos Dependentes de até 14 (quatorze) anos de idade, se houver;
- i) - Cópia de CPF dos dependentes
- j) - Carteira de Vacinação dos Dependentes de até 06 (seis) anos de idade, se houver;
- k) - Declaração de escolaridade dos Dependentes de 07 (sete) a 14 (quatorze) anos de idade, se houver;
- l) - Comprovante de escolaridade (Certificados ou Diplomas);
- m) - Carteira de Trabalho (página da foto, o verso e do Contrato de Trabalho);
- n) - Portaria de Nomeação e Termo de Posse;
- o) - Número do PIS/PASEP;
- p) - Carteira de Reservista;
- q) - Carteira atualizada do Órgão de Classe ou Conselho Competente;
- r) - Certificados ou Diplomas de Graduação ou Especialização concluídos após o último recadastramento.
- s) - comprovação de conta bancária no BANCO BRADESCO;
- t) - número de telefone (um ou mais);
- u) - e-mail;
- v) - Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do pai e da mãe;

§2º - O recadastramento dos servidores públicos efetivos, inativos e pensionistas do Município de Caridade do Piauí - PI será realizado de acordo com a Secretaria Municipal à qual se encontra vinculado, nas seguintes datas:

- I. Secretaria Municipal de Administração: 15/01/2018 a 16/02/2018;
- II. Secretaria Municipal de Educação: 15/01/2018 a 16/02/2018;
- III. Secretaria Municipal de Saúde: 15/01/2018 a 16/02/2018.
- IV. Secretaria Municipal de Assistência Social: 15/01/2018 a 16/02/2018;

§3º - No caso de pensionista, além dos documentos pertinentes do servidor (a) público (a) falecido (a), apresentar original e cópia de seus documentos pessoais (RG, CPF ou CNH); Comprovante de endereço atualizado; Certidão de Nascimento ou Casamento.

§4º - No caso de impossibilidade de comparecimento do servidor público efetivo, inativo ou pensionista, o recadastramento poderá ser realizado por pessoa de sua confiança, devidamente comprovado o vínculo familiar/ parentesco, bem como comprovar a impossibilidade de locomoção por atestado médico.

Art. 3º - Aqueles que omitirem dados ou prestarem informações falsas, serão responsabilizados penal e administrativamente na forma da Lei.

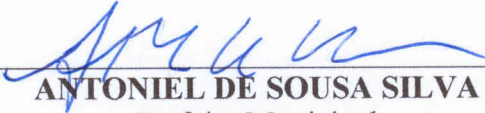
Art. 4º - Aqueles que não se recadastrarem no prazo estabelecido por esta Portaria terão suspensas as suas remunerações.



ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Caridade Do Piauí
Rua Jose Antônio Lopes, nº 127 – Centro, Caridade do Piauí.
CNPJ: 01.612.575/0001-28 - CEP: 64590-000
Fone/Fax: (89) 3464-0135

Parágrafo Único - O pagamento das remunerações suspensas será restabelecido quando da regularização do cadastramento.

Art. 5º- Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.



ANTONIEL DE SOUSA SILVA
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Caridade Do Piauí
Rua Jose Antônio Lopes, nº 127 – Centro, Caridade do Piauí.
CNPJ: 01.612.575/0001-28 - CEP: 64590-000
Fone/Fax: (89) 3464-0135

ANEXO I - Portaria nº 001/2018
FICHA DE RECADASTRAMENTO

DADOS PESSOAIS				MATRÍCULA Nº
NOME DO SERVIDOR:				
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____		SEXO: 1 – Masculino 2 – Feminino		
NOME DO PAI:		CPF:		
NOME DA MÃE:		CPF:		
ESTADO CIVIL: 1 – Casado 3 – Divorciado 5 – Casado Eclesiasticamente 2 – Solteiro 4 – Viúvo				
NATURALIDADE:		UF:	NACIONALIDADE:	
ESCOLARIDADE: 1 – Analfabeto 5 – Ensino Médio Completo 9 – Especialização 2 – Ensino Fundamental Incompleto 6 – Ensino Superior Incompleto 10 – Pós-Graduação 3 – Ensino Fundamental Completo 7 – Ensino Superior Completo 11 – Mestrado 4 – Ensino Médio Incompleto 8 – Aperfeiçoamento 12 – Doutorado				
ENDEREÇO COMPLETO DO SERVIDOR:			Nº:	BAIRRO:
COMPLEMENTO:	CIDADE:			UF:
DOCUMENTOS				
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF:	EXPEDIDA: ____/____/____	
CPF:	CTPS Nº		SÉRIE:	
TÍTULO DE ELEITOR Nº:	ZONA:	SEÇÃO:	DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____	
COMP. MILITAR Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		CATEGORIA:	
CNH Nº	CATEGORIA:		VALIDADE:	
CARTÃO PIS/PASEP Nº:		DATA DE EMISSÃO: ____/____/____		
DADOS FUNCIONAIS:				
NOME DO CARGO:		NOME DA FUNÇÃO GRATIFICADA:		
SECRETARIA OU ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:			LOCAL DE TRABALHO:	
DATA DE ADMISSÃO:	VALOR SALÁRIO R\$:	HORAS SEMAN.	SERVIÇO QUE EXECUTA:	
FORMA DE ADMISSÃO: 1 – Concurso; 2 – Contrato; 3 – Teste Seletivo; 4 – Outra. Especificar _____				



Nº ordem:	NOME:	D.N.	CPF Nº:
01			
02			
03			
04			
05			
06			
Declaração de escolaridade dos Dependentes de 07 (sete) a 14 (quatorze) anos.			SIM () NÃO ()
Carteira de Vacinação dos Dependentes de até 06 (seis) anos			SIM () NÃO ()

BANCO	AGÊNCIA Nº:	CONTA CORRENTE Nº:
-------	-------------	--------------------

TELEFONE FIXO Nº () _____ - _____	CELULAR Nº: () 9 _____ - _____ [Fone] () 9 _____ - _____ [Whatsapp]
E-MAIL:	

<p>DATA DE PREENCHIMENTO DESTA FICHA:</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>		<p>Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras.</p>
<p>_____ Cadastrador</p>		<p>_____ Assinatura do Servidor</p>