



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

DECRETO Nº 007, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

Revoga o Decreto nº 005/2021, convoca servidores públicos municipais efetivos e inativos para recadastramento de pessoal junto à Prefeitura Municipal de Pirapemas-MA e dá outras providências.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PIRAPEMAS-MA**, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município,

Considerando o início da nova gestão municipal para o quadriênio 2021-2024 e a necessidade de atualização dos dados dos servidores públicos municipais,

DECRETA:

Art. 1º – Fica revogado o Decreto Municipal nº 005, de 19 de janeiro de 2021.

Art. 2º – Ficam convocados os servidores públicos municipais de Pirapemas-MA para realização de Recadastramento junto a esta Administração Municipal, no período de 08 a 12 de fevereiro de 2021, das 07:30 às 12:00h e das 14:00 às 18:00h, no Auditório Laura Xavier, da Secretaria Municipal de Educação (SEMED), situado à Avenida Antônio Ribeiro, s/nº, Centro.

Art. 3º – O recadastramento inclui biometria, sendo de caráter pessoal e obrigatório para todos os servidores municipais, concursados, efetivos ou efetivados, bem como aposentados.

Parágrafo Único – Os servidores municipais cedidos a quaisquer órgãos ou licenciados por qualquer motivo também deverão realizar o recadastramento tratado neste Decreto.

Art. 4º – Os servidores tratados no art. 3º deverão apresentar preenchido o Formulário disponível no Anexo I deste Decreto.

Parágrafo Único – Sendo constatada falsidade nas informações constantes no Formulário, será aberto Processo Administrativo Disciplinar contra o servidor e será oficiado à Autoridade Policial para apuração de eventuais crimes.

Art. 5º – Juntamente com o Formulário do Anexo I, os servidores tratados no art. 2º deverão apresentar os originais ou cópias simples dos documentos listados no Anexo II deste Decreto.

Art. 6º – Os servidores que não realizarem o recadastramento no prazo estabelecido no art. 1º terão seus vencimentos suspensos.

Art. 7º – Nos casos em que o servidor esteja doente (moléstia grave), ausência ou impossibilidade de locomoção do servidor, devidamente comprovados, o recadastramento poderá ser feito por Procuração específica para essa finalidade, por instrumento público ou particular.

§ 1º – A Procuração ficará retida juntamente com a documentação apresentada.

§ 2º – A Procuração, nas condições estabelecidas no *caput*, terá validade máxima de 60 (sessenta) dias, a contar da data de outorga.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

§ 3º – Na hipótese de Procuração em decorrência de doença grave ou impossibilidade de locomoção, os laudos médicos apresentados poderão ser objeto de verificação pela Junta Médica Oficial.

Art. 8º – Caberá à Secretaria Municipal de Administração, mediante edição de Portaria, disciplinar os procedimentos operacionais ou complementares para o cadastramento, caso necessário.

§ 1º – A Secretaria Municipal de Administração poderá requisitar servidores de outras Secretarias para a execução do cadastramento, inclusive recebimento e conferência de documentos.

§ 2º – A requisição tratada no § 1º durará enquanto for necessário, sendo de competência da Secretaria Municipal de Administração o encerramento da requisição.

Art. 9º – Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PIRAPEMAS-MA, AOS VINTE E DOIS DIAS DE JANEIRO DE 2021.

LUÍS FERNANDO ABREU CUTRIM
Prefeito Municipal de Pirapemas-MA



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

ANEXO I – FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO

1. Identificação

NOME:		MATRÍCULA:		
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Não Declarar	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável		
FILIAÇÃO	MÃE			
	PAI			
NATURALIDADE (CIDADE E UF)	ESCOLARIDADE <input type="checkbox"/> Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Pós-Graduação <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Doutorado			
EM CASO DE ENSINO MÉDIO TÉCNICO, SUPERIOR OU PÓS-GRADUAÇÃO, INFORMAR O CURSO				
IDENTIDADE	EMISSOR	UF	DATA DE EMISSÃO	
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	UF	CPF
CARTEIRA DE MOTORISTA	CATEGORIA	PIS/PASEP/NIT		
CARTEIRA DE TRABALHO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO	

2. Endereço

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA ETC.)			BAIRRO	
CIDADE	CEP	UF	TELEFONE (S):	
E-MAIL:				

3. Dados bancários

BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:	TIPO DE CONTA: <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Salário	
--------	----------	--------	--	--

4. Dados funcionais

FORMA DE INGRESSO <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Concursado	DATA DE ADMISSÃO	CARGO
LOTAÇÃO	SECRETARIA	SALÁRIO BRUTO
ACUMULA CARGOS <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CARGO, ÓRGÃO, CIDADE DE ACÚMULO	

5. Dependentes

NOME	PARENTESCO	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	INVÁLIDO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
NOME	PARENTESCO	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	INVÁLIDO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
NOME	PARENTESCO	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	INVÁLIDO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
NOME	PARENTESCO	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	INVÁLIDO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Pirapemas-MA, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Servidor (a)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

ANEXO II – LISTA DE DOCUMENTOS

- RG e CPF;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- Carteira do Conselho de Classe e comprovante de quitação;
- Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (sexo masculino);
- Termo de Posse e Portaria;
- Carteira Nacional de Habilitação – categoria D (motorista ou operador de máquinas pesadas);
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Certidão de nascimento dos dependentes;
- Comprovante de residência atualizado;
- Comprovante de escolaridade;
- Curriculum Vitae;
- Título de Eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;
- NIT / PIS / PASEP;
- Dados bancários (Banco, Agência e Conta corrente);
- 1 (uma) foto 3x4 recente;
- Declaração de Não Acumulação de Cargo/Função/Emprego Público ou Declaração de Vínculos Empregatícios (Anexo III);
- Declaração de bens (Anexo IV ou Anexo V);
- Declaração de Disponibilidade para o exercício do cargo ocupado (Anexo VI);
- Em caso de servidor **EFETIVADO**: cópia da Sentença Judicial de Efetivação.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

**ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO DE CARGO,
EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, brasileiro (a), estado civil (solteiro, casado, divorciado, viúvo etc.), portador (a) do CPF nº _____ declaro, para fins do disposto 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 à estrutura do órgão _____.

() NÃO MANTENHO outro vínculo empregatício em caráter permanente ou temporário com qualquer órgão ou entidade pública federal, estadual, ou municipal, que impeça minha admissão ao quadro de servidores públicos da Prefeitura Municipal de Pirapemas-MA no cargo de _____. Caso venha a assumir vínculo nestas condições, assumo o compromisso de comunicar esta Administração Municipal no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

() MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de _____, pertencente à estrutura do órgão _____, sujeito (a) à carga horária de _____ horas semanais.

Pirapemas (MA), ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Servidor (a)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS (NADA A DECLARAR)

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, Bairro _____, município/UF _____, declaro para os devidos fins que até a presente data não possuo bens a declarar.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Pirapemas-MA, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Servidor (a)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, Bairro _____, município/UF _____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto do (s) seguinte (s) bem (ns) e respectivo (s) valor (es) atual (is) de mercado:

- 1) Descrição _____. Valor estimado: R\$ _____.
- 2) Descrição _____. Valor estimado: R\$ _____.
- 3) Descrição _____. Valor estimado: R\$ _____.
- 4) Descrição _____. Valor estimado: R\$ _____.

Declaro ainda que o (s) valor (es) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

Pirapemas-MA, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Servidor (a)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPEMAS
CNPJ nº. 07.623.366/0001-66

ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____, brasileiro (a), estado civil _____ (solteiro, casado, divorciado, viúvo etc.), portador (a) do CPF nº _____, ocupante do cargo _____, lotado no (a) _____, declaro para os devidos fins de direito a minha disponibilidade para o exercício do cargo supracitado.

Pirapemas (MA), ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Servidor (a)