

**ANEXO I**  
**FICHA CADASTRAL**  
( Preencher com letra de forma legível )

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

CARGO: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ SEXO: ( ) M ( ) F

RG: \_\_\_\_\_ ORGÃO EMISSOR \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CARTEIRA DE TRABALHO Nº \_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_

NATURALIDADE ( Cidade de Nascimento ): \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO

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

MÃE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CÔNJUGE (se houver): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

TELEFONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

DADOS BANCÁRIOS ( Somente conta-corrente do Banco do Brasil )

Agência: \_\_\_\_\_ Conta-corrente: \_\_\_\_\_

DEPENDENTES

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

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

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

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

Taquaritinga do Norte PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO INDEVIDA DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**  
( Preencher com letra de forma legível )

Nome \_\_\_\_\_

CPF : \_\_\_\_\_

**DECLARO**, sob as penas da lei que:

( ) Não exerço qualquer outro cargo público, função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais, bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) Exerço, além do cargo a ser desempenhado na Prefeitura Municipal de Taquaritinga do Norte PE, o(s) outros cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) \_\_\_\_\_, cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_  
semanais (das \_\_\_\_ hs. as \_\_\_\_ hs. de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, no seguinte Órgão:  
\_\_\_\_\_.

b) \_\_\_\_\_, cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_  
semanais (das \_\_\_\_ hs. as \_\_\_\_ hs. de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, no seguinte Órgão:  
\_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

Taquaritinga do Norte PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**  
( Preencher com letra de forma legível )

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, declaro para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_,  
do quadro permanente de pessoal da Prefeitura Municipal de Taquaritinga do Norte PE, em decorrência de aprovação no concurso Público nº 001/2019, e em cumprimento às disposições legais pertinentes, que:

- a. ( ) Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os elencados no item b.
- b. ( ) Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo ( imóveis, moveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou quaisquer outros bens e valores patrimoniais localizados no País ou no exterior ):

Obs.: a presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho (a), ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

Taquaritinga do Norte PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador (a) do CPF: \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins de direito que sou detentor de idoneidade moral ilibada e nunca respondi por sindicância ou processo administrativo por conduta desabonadoras praticadas no âmbito da Administração Pública.

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

Taquaritinga do Norte PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura