

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA RECADASTRAMENTO Nº 001 DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Avenida Fernando Correa da Costa, 940, Centro, Pedra Preta – MT, neste ato representado por seu Prefeito, o Senhor NELSON ANTONIO ORLATO, **CONVOCA** através do presente Edital, todos os Servidores Públicos Municipais titulares de cargo público de provimento efetivo e em comissão, para realizarem o recadastramento dos dados cadastrais junto a este órgão, que será realizado entre os dias 01 de Março de 2021 a 30 de março de 2021, no horário compreendido entre 12h30min e 17h30min, segunda – feira a sexta – feira e será dividido por Secretarias, conforme tabela abaixo:

SECRETARIA:	Data de recadastramento
Secretaria Geral de Coord. Administrativa Secretaria Municipal de Finanças Secretária Municipal de Promoção e Assistência Social Secretária Municipal de Cultura, Esporte e Lazer Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente Secretaria Municipal de Planejamento e Governo Secretaria Municipal de Viação e Obras Públicas Controladoria-Geral do Município Procuradoria-Geral do Município	01/03/2021 a 10/03/2021
Secretaria Municipal Saúde	11/03/2021 a 20/03/2021
Secretaria Municipal de Educação	21/03/2021 a 30/03/2021

Fica estabelecido como o local para o recadastramento de que trata este Decreto a Sala do Departamento de Recursos Humanos na Sede da Prefeitura Municipal, situada na Avenida Fernando Correa da Costa, 940, Centro, Pedra Preta – MT.

O Recadastramento dos Servidores Públicos Municipais será feito mediante o comparecimento pessoal, apresentação de documentos e preenchimento do formulário de recadastramento de acordo com as disposições do Decreto Municipal nº. 021/2021.



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO**

Publique-se. Registre-se. Cumpra-se.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PEDRA PRETA – MT.
AOS DEZENOVE DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DO ANO DE 2021.**


NELSON ANTONIO ORLATO
Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e
Publicada no Diário Oficial.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO I
RECADASTRAMENTO DE SERVIDORES

I – REFERÊNCIAS CADASTRAIS			
Órgão de Origem:			Matrícula:
II – DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR			
Nome:			
CPF:	Data de Nascimento:	Local de Nascimento:	Sexo: () M () F
RG:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Emissão:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Data de Emissão:
Carteira Profissional:	Série:	UF:	PIS/PASEP
Carteira de Habilitação: () SIM () NÃO	HABILITADO PARA ATIV. REMUNERADA? () SIM () NÃO	VALIDADE:	CATEGORIA:
Estado Civil: () solteiro/a () casado/a () viúvo/a () separado/a judicialmente () divorciado/a () união estável () convivente () outro			
Grau de Instrução:			
Se encontra regular junto ao órgão ou conselho ao qual é vinculado em razão da função? (Ex: CREF, CRM, OAB, CRC, etc.)			



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO**

Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço (rua, nº e bairro):		
Município:	UF:	CEP:
Telefone para Contato:	e-mail:	

III – DADOS FUNCIONAIS (Órgão de Origem)		
Cargo ou Função:		
Data de Admissão:	Carga Horária/Jornada Trabalho:	Concurso Público: () Sim () Não
Tipo de Vínculo: () Efetivo () Comissionado () Contrato () Outro		
Atividades que desenvolve:		
Pretensão de Mudança de Atividades:		
Pretensão de Mudança de Local de Trabalho:		
Valor da Remuneração:		
Recebe adicional: () Sim () NÃO		



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO

Qual:	Valor:
Existência de Contribuição previdenciária por outra fonte: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Caso a resposta seja SIM, informar o (s) nome (s) da outra (s) fonte(s):	
É aposentado pelo Regime Geral de Previdência Social? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Caso a resposta seja SIM, responda:	
a) A partir de qual data foi concedido o benefício de aposentadoria:	
b) Valor do Benefício mensal:	
É aposentado por outro Regime Previdência Social, público ou privado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Caso a resposta seja SIM, responda:	
a) Qual o Instituto ou Órgão:	
b) A partir de qual data foi concedido o benefício de aposentadoria:	
c) Valor do Benefício mensal:	
Férias vencidas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Quantas:	Referente a que período:
Licença Prêmio vencida: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	



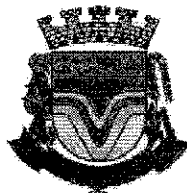


ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO

Quantas:	Referente a que período:
Situação Funcional: <input type="checkbox"/> em exercício neste órgão <input type="checkbox"/> em benefício previdenciário <input type="checkbox"/> cedido para outro órgão do Estado ou União <input type="checkbox"/> cedido para a Justiça <input type="checkbox"/> exercendo mandado legislativo <input type="checkbox"/> em licença prêmio ou afastamento sem ônus <input type="checkbox"/> em disponibilidade	
Data de início da cessão/licença/afastamento/benefício/disponibilidade:	

IV – DADOS FUNCIONAIS (Servidores cedidos)
Órgão ao qual está cedido:
Cargo ou função que exerce neste órgão:
Recebe alguma remuneração paga por este órgão: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Ônus da cessão: <input type="checkbox"/> Cedente <input type="checkbox"/> Cessionário
Recebe alguma remuneração paga por este órgão: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

V – OUTRA ATIVIDADE REMUNERADA		
Órgão/Empresa/Autônomo:		
Cargo ou Função:		
Data de Admissão:	Carga Horária/Jornada Trabalho:	Concurso Público: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo de Vínculo: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Empregado CLT <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Autônomo		



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO

Atividades que desenvolve:		
Valor médio da Remuneração:		
Órgão/Empresa/Autônomo:		
Cargo ou Função:		
Data de Admissão:	Carga Horária/Jornada Trabalho:	Concurso Público: () Sim () Não
Tipo de Vínculo: () Efetivo () Comissionado () Contrato () Empregado CLT () Empresário () Autônomo		
Atividades que desenvolve:		
Valor médio da Remuneração:		
Órgão/Empresa/Autônomo:		
Cargo ou Função:		
Data de Admissão:	Carga Horária/Jornada Trabalho:	Concurso Público: () Sim () Não
Tipo de Vínculo: () Efetivo () Comissionado () Contrato () Empregado CLT () Empresário () Autônomo		
Atividades que desenvolve:		
Valor médio da Remuneração:		

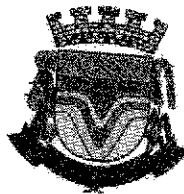
VI – DADOS DOS DEPENDENTES

Nome do Dependente:



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO**

Data de Nascimento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Parentesco: <input type="checkbox"/> Filho <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Avós <input type="checkbox"/> Não especificado
Nome do Dependente:
Data de Nascimento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Parentesco: <input type="checkbox"/> Filho <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Avós <input type="checkbox"/> Não especificado
Nome do Dependente:
Data de Nascimento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Parentesco: <input type="checkbox"/> Filho <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Avós <input type="checkbox"/> Não especificado
Nome do Dependente:
Data de Nascimento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Parentesco: <input type="checkbox"/> Filho <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Avós <input type="checkbox"/> Não especificado
Nome do Dependente:
Data de Nascimento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO

Parentesco: () Filho () Cônjuge () Avós () Não especificado

Nome do Dependente:

Data de Nascimento:

Sexo: () Masculino () Feminino

Parentesco: () Filho () Cônjuge () Avós () Não especificado

VII – QUESTIONAMENTOS DIVERSOS*

Possui outro vínculo previdenciário ou realiza contribuição previdenciária por outra fonte, público ou privado? () SIM () NÃO
Qual?

Optaria por perceber a gratificação natalina (13º Salário) de qual maneira?
() 50% no mês de aniversário e 50% no mês de Dezembro
() 50% no mês de setembro e 50% no mês de Dezembro
() 100% no mês de Dezembro

Optaria por realizar a conversão da licença prêmio em pecúnia? () SIM () NÃO
Qual a % (porcentagem) de renúncia ofereceria na conversão da licença prêmio em pecúnia?
() até 20% () até 30% () até 40% () até mais de 40%

*Questionamentos apenas para fins de consulta, sem qualquer expectativa de direito.

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena de responsabilidade administrativa e penal, que as informações deste documentos são verdadeiras.

Pedra Preta/MT, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Servidor





**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA PRETA
GABINETE DO PREFEITO**

Nome do Recadastrador:

Assinatura do Recadastrador

