



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA DO PIAUÍ – PI  
CNPJ: 41.522.368/0001-05  
PRAÇA ESTÁCIO DE ALMEIDA, Nº 20 – CENTRO  
CEP: 64.755-000 - JACOBINA DO PIAUÍ

Decreto nº 066/ 2018, de 02 de agosto no ano 2018.

**Dispõe sobre o recadastramento de todos os servidores ativos do município de Jacobina do Piauí e dá outras providências**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JACOBINA DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto no art. 52 da Lei Orgânica do Município de Jacobina do Piauí, Estado do Piauí e,

**CONSIDERANDO** a necessidade de atualização periódica dos dados de todos os servidores, a fim de manter a organização dos arquivos funcionais dos mesmos;

**CONSIDERANDO** a necessidade de zelar pelo interesse público, por meio do controle de gastos com pessoal, no que concerne verificar todos os postos de trabalho.

**DECRETA:**

**Art. 1º** - Fica instituído o recadastramento obrigatório de servidores públicos efetivos no âmbito da Administração Direta do Município de Jacobina do Piauí, inclusive os servidores cedidos para terem exercício em outro órgão ou entidade dos de outro Ente.

**Parágrafo único** - O recadastramento acontecerá na Secretaria Municipal de Educação entre os dias 06/08/ 2018 e 17/08/2018, nos horários 7:30 as 13:00h.

**Art. 2º** - Os servidores licenciados sem prejuízo da remuneração também deverão se recadastrar na forma presencial, notadamente nos seguintes casos:

- I. Licença para tratamento de saúde;
- II. Licença à gestante, adotante e paternidade;
- III. Licença por acidente em serviço;
- IV. Licença por motivo de doença em pessoa da família;
- V. Licença para capacitação;
- VI. Licença para desempenho de mandato classista;
- VII. Licença para qualificação profissional;



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA DO PIAUÍ – PI  
CNPJ: 41.522.368/0001-05  
PRAÇA ESTÁCIO DE ALMEIDA, Nº 20 – CENTRO  
CEP: 64.755-000 - JACOBINA DO PIAUÍ

---

VIII. Licença para Serviço Militar.

**Art. 3º** - Os servidores licenciados com prejuízo da remuneração deverão fazer o recadastramento na forma presencial, notadamente nos seguintes casos:

- I. Licença por motivo de afastamento do(a) cônjuge ou companheiro (a);
- II. Licença para atividade política;
- III. Licença para tratar de interesses particulares.

**Art. 4º** - Os servidores cedidos para terem exercício em outro órgão ou entidade dos Poderes da União, dos Estados ou dos Municípios deverão realizar o recadastramento na forma presencial.

**Art. 5º** - O recadastramento será acompanhado de ampla divulgação conforme os meios possíveis para a Prefeitura Municipal.

**Art. 6º** - Será procedido o recadastramento mediante a obrigatória apresentação dos seguintes documentos originais, em bom estado de conservação e sem rasuras ou emendas:

- I. Carteira de Identidade (RG), ou outro documento de identificação original com fotografia, válido em todo o território nacional e que contenha o número do RG;
- II. Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- III. Carteira do PIS/PASEP ou NIT;
- IV. Título de Eleitor;
- V. Carteira de Reservista, para homens maiores de 18 anos;
- VI. Comprovante de residência, sendo aceito conta de água, luz, telefone ou extrato bancário, emitido nos últimos 3 (três) meses;
- VII. Certidão de nascimento ou casamento/declaração de união estável, quando for o caso;
- VIII. Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 (vinte e um) anos de idade, quando for o caso;
- IX. Comprovantes de escolaridade de exigência para o cargo e que tragam reflexos na remuneração do servidor, tais como diplomas, certificados, comprovantes de participação em cursos e palestras, etc;
- X. Cadastro de Pessoa Física (CPF) do dependente, quando for o caso;
- XI. Carteira Nacional de Habilitação, quando o exercício do cargo exigir;



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA DO PIAUÍ – PI  
CNPJ: 41.522.368/0001-05  
PRAÇA ESTÁCIO DE ALMEIDA, Nº 20 – CENTRO  
CEP: 64.755-000 - JACOBINA DO PIAUÍ

---

XII. Carteira de conselho ou órgão de classe nos caso sem que seja requisito para o exercício do cargo;

XIII. Declaração de Lotação do responsável do setor ao qual o servidor estar lotado;

XIV. Termo de Posse;

XV. Declaração de Acúmulo de cargos

XVI. Comprovante de conta corrente no Banco do Brasil ou Caixa.

Parágrafo Único - A apresentação dos documentos listados no caput deste artigo é obrigatória e caso algum deles não seja apresentado não será emitido o comprovante de recadastramento.

**Art. 7º** - O Servidor ativo que não comparecer para realizar o recadastramento terá o pagamento de sua remuneração suspenso, ficando seu restabelecimento condicionado ao comparecimento e entrega da documentação requerida.

§1º - O restabelecimento que trata o *caput*, será efetuado na folha de pagamento do mês subsequente à regularização.

§2º - Após seis meses de suspensão, será cancelado o pagamento da remuneração por não realização do recadastramento, observando o direito de ampla defesa e contraditório, sem óbice de repercussões de penalidades administrativas advindas do ato.

**Art. 8º** - Responderão civil, penal e administrativamente os empregados e servidores que no recadastramento, deliberadamente, prestarem informações falsas, incorretas ou incompletas.

**Art. 9º** - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário

**GEDERLÂNIO RODRIGUES DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal

ANEXO I – DECRETO 066, DE 02 DE AGOSTO DE 2018

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG  
nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na  
\_\_\_\_\_

no município de \_\_\_\_\_, **DECLARO**, perante o Município de Jacobina do Piauí, consoante o disposto no Estatuto do Servidor Público Municipal e demais leis vigentes, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

Não exerço outro cargo, emprego ou função pública em outro Município, no Estado, na União, no Distrito Federal ou em outro Estado da Federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração Direta e Indireta.

Exerço o cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

Encontro-me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

Encontro-me cedido ou licenciado do cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

Cargo, Emprego ou Função Pública  
declarado(a): \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_ Órgão/Entidade: \_\_\_\_\_

Ente da Federação (U/E/M): \_\_\_\_\_

Jacobina do Piauí/PI, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do servidor

OBS: As informações mencionadas acima deverão ser comprovadas mediante documentação específica.

**ANEXO II - DECRETO 066, DE 02 DE AGOSTO DE 2018**

<b>FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO</b>				
<b>DADOS PESSOAIS</b>				
Nome:				
Data de Nascimento: ____/____/____	Naturalidade:		UF de Nascimento:	
Nacionalidade:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a)			
	<input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Outros			
Cônjuge:			Data Nascimento: ____/____/____	
Filhos(as):			Data Nascimento:	
1.			____/____/____	
2.			____/____/____	
3.			____/____/____	
4.			____/____/____	
5.			____/____/____	
6.			____/____/____	
7.			____/____/____	
8.			____/____/____	
9.			____/____/____	
10.			____/____/____	
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Outro:		Tipo de Deficiência (se tiver):		
CPF nº:	RG nº:	Data Emissão: ____/____/____		
Título Eleitor nº:	Zona nº:	Seção nº:		
PIS/PASEP nº:	CTPS nº:	Série CTPS:	UF:	Data Emissão CTPS: ____/____/____

Conselho de Classe:	Conselho Regional nº:	Reservista nº:		
Habilitação nº:		Data de Emissão da Habilitação: ____/____/____		
Endereço:				
Cidade:	Bairro:	UF:	Fone:	Celular:
E-mail:				
<b>DADOS FUNCIONAIS</b>				
Data de Nomeação: ____/____/____	Servidor: ( ) Efetivo ( ) Comissionado ( ) Celetista ( ) Outros		Situação: ( ) Em atividade na Administração Municipal ( ) Licenciado ( ) Cedido ( ) Outros	
Data de Posse: ____/____/____	Exerce Cargo ou Função Comissionada ( ) SIM ( ) NÃO Se sim, especificar:		Matrícula:	
Orgão de Lotação Atual:		Secretaria/Orgão Equivalente:		
Horário de Trabalho:		Carga Horária:		
Nome do Chefe Imediato:				
Função de Origem:		Servidor(a) assumindo outra função da qual foi concursado(a): ( ) Sim ( ) Não. Se sim, especificar: _____ _____		
Trabalha em Regime de Escala: ( ) SIM ( ) NÃO				
Formato da Escala: ( ) 12x36 ( ) 24x48 ( ) 24x2 ( ) Outro: _____				
Exerce outra atividade remunerada: ( ) SIM ( ) NÃO				
Empresa/Órgão: _____				
Horário: _____		Data de Admissão: ____/____/____		
Município: _____				

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Ensino Fundamental: ( ) Completo ( ) Incompleto

Ensino Médio: ( ) Completo ( ) Incompleto

Graduação: ( ) Sim ( ) Não. Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Especialização: ( ) Sim ( ) Não. Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mestrado: ( ) Sim ( ) Não. Especificar: \_\_\_\_\_

Doutorado: ( ) Sim ( ) Não. Especificar: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

DECLARO, sob as penas da lei que todas as informações acima são a expressão da verdade.

Data do Recadastramento: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

-----

**COMPROVANTE DE ENTREGA DO FORMULÁRIO E  
DOCUMENTOS DO RECADASTRAMENTO**

Nome Completo:

Matrícula:

Função:

Data de Entrega do Formulário  
e Documentos:Assinatura do(a) Servidor(a)  
Responsável:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_