



ESTADO DO ACRE  
PREFEITURA DE CRUZEIRO DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO



## FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DE SERVIDOR PÚBLICO

DADOS PESSOAIS/DOCUMENTO/ENDEREÇO			
01. Nome:			
02. RG:		03. CPF:	
04. Data de Nascimento:	____/____/____	05. Naturalidade:	
06. UF:			
07. Endereço Residencial:			
08. Telefone			

DADOS FUNCIONAIS			
09. Data da Admissão:	____/____/____	Permanente ( )	Temporário ( )
10. Secretaria de Origem:			
11. Secretaria ou órgão de Lotação:			
12. Cargo:			
13. Possui outro cargo público:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
14. Caso positivo, qual cargo:			
15. Qual Esfera:	<input type="checkbox"/> União	<input type="checkbox"/> Estado	<input type="checkbox"/> Município
	Onde? _____		

16. Em caso negativo ao item 13, ou seja, não tendo outro vínculo, assinar a declaração abaixo:

### Declaração da Ausência de Acúmulo de Cargo, Função em Emprego na Administração Pública

Declaro, por meio do presente, que não EXERÇO OU NÃO ACUMULO ILEGALMENTE cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor Público

DATA E ASSINATURA	
Data: ____/____/2018.	_____ Assinatura do(a) Servidor(a) Público(a)

\_\_\_\_\_  
Visto do(a) Secretário(a) Municipal