



DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Nome: _____

Cargo: _____

Lotação: _____

Vínculo: Estatutário Comissionado Estatutário/Comissionado Contrato

Declaro, para os devidos fins que se fizerem necessários, e ciente das penalidades previstas no artigo **299** do Código Penal Brasileiro, referente ao crime de falsidade ideológica, que: **POSSUO** / **NÃO POSSUO** parentes nos graus mencionados nas colunas **01** (um), **02** (dois) e **03** (três) da tabela anexa abaixo, que exerçam cargos de Secretário, Direção, Assessoramento ou Chefia, lotados na Administração Direta do Poder Executivo, em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas ou junto ao Poder Legislativo do Município de Barra do Garças, ou que estejam ocupando cargos eletivos (Prefeito, Vice-Prefeito ou Vereadores).

Barra do Garças/MT, _____/_____ de 2025.

Assinatura do Declarante

01 – LINHA RETA	01 – COLATERAIS	03 – POR AFINIDADE
01 – PAIS	07 – PAIS	11 – CÔNJUGE
02 – FILHOS	08 – IRMÃOS	12 – COMPANHEIRO(A)
03 – AVÓS	09 – AVÓS	13 – ENTEADOS
04 – NETOS	10 – TIOS	14 – CUNHADOS
05 – BISAVÓS		15 – SOGRO(A)
06 – BISNETOS		16 – AVÓS

Obs. Caso possua algum dos parentescos acima delineados, relacione o nome, cargo e grau de parentesco:





DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS/DISPONIBILIDADE

Declaro, para os fins previstos nos incisos **XVI** e **XVII** do art. **37** da Constituição Federal, na Lei Complementar nº **03**, de 04 de dezembro de 1991 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, e no Edital nº **001/2011**, que rege o provimento de vagas para o quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Barra do Garças/MT, que não acumulo cargo público, nem qualquer outro que possa interferir ou prejudicar o cumprimento das atividades laborais dentro da carga horária estabelecida pela Administração.

Declaro, ainda, estar ciente da carga horária de _____ horas semanais prevista em concurso e comprometo-me a cumpri-la integralmente nos horários designados pela Secretaria ou Chefia Imediata.

Barra do Garças/MT, _____/_____ de 2025.

Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

NOME:	MATRÍCULA/RG: ORGÃO:		
CPF:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE:			

Declaro sob pena do Art. 299 da Lei 2.848/1940.

À cargo do Órgão de Recursos Humanos;

Obs. _____

Barra do Garças/MT, _____/_____ de 2025.





DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PATRIMONIAL

Eu, _____, nascido(a) _____,
em ____/____/____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____,
no bairro _____, no município de _____,
inscrito(a) no **CPF** sob o nº _____ e no **RG** nº _____,
exercendo a profissão de _____,

DECLARO, para os fins de ingresso na Administração Pública Municipal, em cumprimento às exigências legais e regulamentares, que, até a presente data, o meu patrimônio compreende os seguintes bens e valores:

1. BEM:	VALOR:
2. BEM:	VALOR:
3. BEM:	VALOR:
4. BEM:	VALOR:
5. BEM:	VALOR:
6. BEM:	VALOR:
7. BEM:	VALOR:

Sendo esta a verdade dos fatos, firmo a presente declaração, para os devidos fins, ciente de que estou sujeito(a) às sanções previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro (Lei nº 2.848/1940), em caso de falsidade ou omissão.

Barra do Garças/MT, ____/____/2025.

Assinatura do Declarante

Visto – Recursos Humanos



FICHA DE CADASTRAMENTO

• CARGO

Órgão:	Unidade:	
Cargo:	Matrícula Funcional:	
Data de Admissão:	Reg. Profissional nº:	Orgão Emissor:
Data de Emissão:		Data Validade:

• DADOS PESSOAIS

Nome:	Data de nascimento:	
Endereço:	Número:	
Complemento:	Bairro:	Cidade:
CEP:	Celular:	Outros:
E-mail:	Naturalidade:	Nacionalidade:
Raça: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável		
Cônjugue:	Data de nascimento:	
CPF do Cônjugue:		

• DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF:	RG:	Órgão:	Data Expedição:
PIS/PASEP:	CTPS nº:	Série:	Data Expedição:
Titulo de Eleitor:	Seção:	Zona:	Município:
Reservista:	Série:	Data Expedição:	
CNH:	Categoria:	Data de Validade:	
Escolaridade: <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Pós-graduado <input type="checkbox"/> Outros:			
Conta Corrente nº:	Agência nº:	Banco:	

• DEPENDENTES

01 – Nome:	D. de Nascimento:
Grau de Parentesco:	CPF:
02 – Nome:	D. de Nascimento:
Grau de Parentesco:	CPF:
03 – Nome:	D. de Nascimento:
Grau de Parentesco:	CPF:





• **CÓPIAS DE DOCUMENTOS E INSTRUÇÕES**

- Carteira de Trabalho (Identificação - Frente e Verso); • Reservista; • CNH; • Comprovante de Endereço; • Certidão de Nascimento ou Casamento; • Certidão de nascimento - Filhos menores de 14 anos; • Certificado de Escolaridade; • Reg. Profissional; • Exame e atestado admissional; • Comprovante de Conta Bancária (Banco do Brasil); • Antecedentes Criminais 1º e 2º Grau c/ Autenticação (retirar no site sec.tjmt.jus.br); • Ficha cadastral preenchida; • Declaração de não acúmulo de Cargos • Declaração de Bens; • Declaração de Não Parentesco.

OBS. 1. As cópias dos documentos devem estar legíveis, de forma que possa ser conferidas todas as informações; **2.** O registro de classe profissional não pode estar vencido (profissionais com representação de classe); **3.** Para cargos de motoristas, a Carteira Nacional de Habilitação deve estar devidamente em vigor, sendo vedado tal documento vencido; **4.** É indispensável a cópia do RG e do CPF;

Barra do Garças/MT, _____/_____ de 2025.

Contratado
(Por extenso)

Servidor Responsável pelo Cadastro
(Por extenso)





DECLARAÇÃO DE BONS ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

Eu, _____, nascido(a) _____,
em ____/____/____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____,
no bairro _____, no município de _____,
inscrito(a) no **CPF** sob o nº _____ e no **RG** nº _____,
_____, exercendo a profissão de _____,

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de ingresso na Administração Pública Municipal de Barra do Garças/MT, em conformidade com o disposto no artigo 2º da Lei nº **7.112/83**, que até a presente data não possuo qualquer registro de punição, exoneração ou demissão de cargo ou emprego público, em decisão irrecorrível, decorrente de processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público em qualquer esfera do município de Barra do Garças/MT.

A presente declaração reflete a mais absoluta verdade, estando ciente de que a falsidade das informações prestadas poderá ensejar a aplicação das sanções civis, administrativas e penais, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro (Lei nº 2.848/1940), em sequência delineado:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular. BRASIL, 1940.

Sendo esta a verdade dos fatos, firmo o devido compromisso com a presente Declaração referente.

Barra do Garças/MT, ____/____ de 2025.

Assinatura do Declarante

