



## 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:

<b>1. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>
<b>2. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>
<b>3. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>
<b>4. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>
<b>5. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>
<b>6. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>
<b>7. BEM:</b>	<b>VALOR:</b>

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de 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	
Cônjuge: _____	Data de nascimento: ____/____/____
CPF do Cônjuge: _____	

### • DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF: _____	RG: _____	Órgão: _____	Data Expedição: ____/____/____
PIS/PASEP: _____	CTPS nº: _____	Série: _____	Data Expedição: ____/____/____
Título 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 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