



ESTADO DO TOCANTINS
Prefeitura Municipal de Nova Rosalândia
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Departamento de Pessoal

FOTO
3X4

TERMO DE POSSE

O Prefeito Municipal de Nova Rosalândia Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais, e através do Concurso Público nº 001/2013, em conformidade com o Decreto de Homologação nº 031/2014 publicado diário oficial nº 4.120 folha 86-90 de 06/05/2014, e Decreto de Convocação nº 130/2014, publicado Diário Oficial do Estado do Tocantins nº 4.215 Folha 48 dia 17/09/2014, no placar e site oficial do município de Nova Rosalândia-TO, e Decreto de nomeação nº ____/2014 de ____ de _____ de 2014, declara empossado o servidor (a):

Nome:			Data de Nascimento:	
Sexo:	Naturalidade:	UF:	Nacionalidade:	
Pai:				
Mãe:				
Estado Civil:	CPF nº:	RG Nº:	Org.Exp.:	UF:
Nº Título Eleitoral:	Zona:	Seção:	Data Emissão:	UF:
PASEP Nº:	Certificado Militar nº:	Região Militar:	UF:	
Nº Carteira Nacional de Habilitação:		Categoria:	Validade:	
Endereço Residencial:		Cidade:	UF:	Telefone:
Grau de Instrução:		Reg. Profissional nº :	Pós – Graduação:	

SITUAÇÃO FUNCIONAL

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	CARGA HORARIA 40 HORAS SEMANAIS	Nº ATO NOMEAÇÃO	Data da Posse:
Lotação:		Concurso Público nº: 001/2013	Classificação:

DADOS FINANCEIROS

BANCO:	AGENCIA:	CONTA CORRENTE/POUPANÇA:	Cidade:	UF:
Declaro verdadeira, todas as informações e dados contidos nesta ficha, ciente de incorrer em infrações e estar sujeito à penalidade prevista em Lei, caso comprovadas informações falsas, omissas ou adulteradas. Ciente, firmo o presente.				

Assinatura



ESTADO DO TOCANTINS
Prefeitura Municipal de Nova Rosalândia
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Departamento de Pessoal

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE ATRIBUIÇÕES GERICAS AO CARGO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

REQUISITO PARA INGRESSO	ATRIBUIÇÕES GERICAS
Nível Médio Completo	Executar tarefas relacionadas à rotina administrativa do órgão de lotação, incluídas as atividades que exijam atendimento, digitação e arquivo, respeitados os regulamentos o serviço.



ESTADO DO TOCANTINS
Prefeitura Municipal de Nova Rosalândia
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Departamento de Pessoal

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Cargo:	Ativo/Inativo:	Órgão:	Cidade:	UF:
<p>Declaro, junto a Prefeitura Municipal de Nova Rosalândia Estado do Tocantins, sob pena de responsabilidade, que não exerço qualquer outro cargo público, senão o (s) mencionado (s) acima, neste Estado ou nos seus municípios, na União, no Distrito Federal, em outro Estado da Federação ou seus municípios, abrangendo, inclusive, as suas Autarquias, Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas e Fundações, mantidas pelo poder público.</p> <p>Ressalvado previsto no Artigo 37 Inciso XVI e suas alíneas da Constituição Federal de 1988.</p> <p>POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMO A PRESENTE DECLARAÇÃO:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>				

Nova Rosalândia – TO., _____ de _____ de 2014.

Empossado (a):

Enoque Portilio Cardoso
Prefeito Municipal