



Município de Rolândia – Estado do Paraná

CNPJ nº 76.288.760/0001-08

Av. Presidente Bernardes, 809, Centro, Rolândia/PR, CEP 86.800-067

Fone: (43) 3255-8627

PORTARIA Nº 1.972, DE 12 DE JULHO DE 2018



Súmula: Institui o recadastramento dos servidores da Secretaria Municipal de Educação.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei,

CONSIDERANDO a necessidade de atualização dos dados cadastrais dos servidores ativos com o escopo de traçar políticas de otimização do servidor público,

CONSIDERANDO a necessidade de zelar pelo interesse público, mormente no que tange à proteção do Erário, através do controle dos gastos com pessoal,

RESOLVE:

Art. 1º. - Os servidores públicos ativos da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO deverão se recadastrar, nas condições definidas nesta portaria, com a finalidade de promover a atualização de seus dados.

Art. 2º. - O período de recadastramento dar-se-á impreterivelmente de 26/07/2018 até 31/10/2018.

Art. 3º. - O recadastramento dar-se-á mediante a apresentação dos documentos (originais) descritos abaixo:

- 01- RG
- 02- CPF
- 03- CTPS ... CARTEIRA DE TRABALHO / PIS
- 04- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS
- 05- COMPROVANTE DE ENDEREÇO
- 06- CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
- 07- TÍTULO DE ELEITOR
- 08- ÚLTIMO HOLERITE

Art. 4º. - O recadastramento de que cuida esta portaria será coordenado pela Secretaria Municipal de Educação, departamento de Recursos Humanos e de forma itinerante.

Parágrafo único. O servidor será convocado mediante ofício enviado para a instituição encaminhado pela Secretaria de Educação para estar com os documentos necessários no dia em que o departamento de RH estará em sua instituição.



Município de Rolândia – Estado do Paraná

CNPJ nº 76.288.760/0001-08

Av. Presidente Bernardes, 809, Centro, Rolândia/PR, CEP 86.600-067

Fone: (43) 3255-8827

Art. 5º. - O servidor que por motivo relevante, estiver impossibilitado de comparecer ao local indicado pela Secretaria de Educação, será recadastrado na sede da Secretaria Municipal de Educação.

Art. 6º. - Responderá nos termos da legislação pertinente, o servidor público que ao se recadastrar prestar informações incorretas ou incompletas.

Art. 7º. - As informações a serem prestadas se limitarão as especificadas nos Anexos I e II, que são partes integrantes desta Portaria.

Art. 8º. - Revogadas as disposições em contrário, esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**EDIFÍCIO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA,
ESTADO DO PARANÁ, AOS 12 DE JULHO DE 2018.**

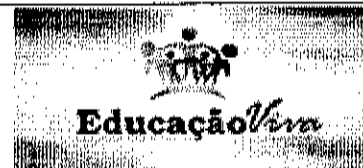
LUIZ FRANCISCONI NETO
Prefeito Municipal

ANTÔNIO CELSO CHEQUIN
Secretário Municipal de Administração

CLAUDIO MARTINS DE PINHO
Secretário Municipal de Educação



**Prefeitura
de Rolândia**



**ANEXO I – PORTARIA Nº 1.972/2018
RECADASTRAMENTO DE SERVIDORES 2018**

1 - DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

Nome do pai: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade / UF: _____

RG: _____ CPF: _____

Carteira de Trabalho / PIS: _____

Filhos: () Não

() Sim

Nome: _____ Data Nasc.: _____

Nome: _____ Data Nasc.: _____

Nome: _____ Data Nasc.: _____

Nome: _____ Data Nasc.: _____

2 - ENDEREÇO:

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Complemento: _____ Telefone Fixo: _____

E-mail: _____ Telefone Celular: _____

- 3 - CARGO:** () Professor Ensino Fundamental () Prof. Educação Física
 () Prof. Arte () Prof. Educação Infantil - 30hs
 () Prof. Inglês () Prof. Educação Infantil - 40hs

- 4 - VÍNCULO:** () Concurso () Contrato Temporário PSS () Contrato Temporário CC
(cargo comissionado)

- 5 - BENEFÍCIOS RECEBIDOS:** () FG (função gratificada) () Licença Prêmio - descanso
(preencher tabela na pag 03) () Insalubridade () Licença Prêmio - valor

6 - ELEVÇÃO DE NÍVEL: (somente para vínculo concurso)

Referência do plano de carreira:

1º Padrão: _____

2º Padrão: _____



7 - ESCOLARIDADE:

Graduação:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Pós - Graduação:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Mestrado / Doutorado:

- 1. _____

Ano de Conclusão: _____

8 - DADOS FUNCIONAIS: (somente para vínculo concurso)

Data de Admissão:

1º Padrão: _____

Matrícula: _____

2º Padrão: _____

Matrícula: _____

9 - Tabela de contagem de tempo e Instituições: (somente para vínculo de concurso)

1º Padrão:

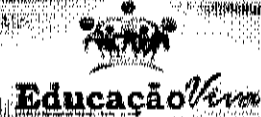
Período:	Nome da Unidade Escolar	Função	Observação

2º Padrão:

Período	Nome da Unidade Escolar	Função	Observação



**Prefeitura
de Rolândia**



10 - Tabela de contagem com FG (função gratificada): (somente para vínculo de concurso)

() Gerência / Assessoria () Coordenação Pedagógica () Direção

Período de Exercício De: ___ a: ___	Nome da Unidade Escolar	Portaria nº	Função	Incorporada	
				S - Sim	N - Não

11 - LICENÇA PRÊMIO:

Quantidade de Licenças:	Período de Fruição: De: ___ a: ___	Observação:

12 - PARTICIPAÇÃO:

() Conselho: _____ Função / Cargo: _____

() Associação: _____ Função / Cargo: _____

() Outros: _____ Função / Cargo: _____



**Prefeitura
de Rolândia**



13 - OUTRAS INFORMAÇÕES:

Possui outro vínculo público? () Sim () Não Onde? _____

Função / Cargo: _____

Carga Horária : _____

Horário de Trabalho: _____

Possui outro vínculo privado? () Sim () Não Onde? _____

Função / Cargo: _____

Carga Horária: _____

Horário de Trabalho: _____

14 - OBSERVAÇÕES QUE CONSIDERA RELEVANTE PARA PASTA FUNCIONAL E REQUERIMENTOS PENDENTES:

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e fico ciente de que informações falsas podem dar lugar à aplicação de sanções adequadas previstas na legislação.

Rolândia: ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor



**Prefeitura
de Rolândia**



**ANEXO II – PORTARIA Nº 1.972/2018
RECADASTRAMENTO DE SERVIDORES 2018**

1 - DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

Nome do pai: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade / UF: _____

RG: _____ CPF: _____

Carteira de Trabalho / PIS: _____

Filhos: () Não

() Sim Nome: _____ Data Nasc.: _____

Nome: _____ Data Nasc.: _____

Nome: _____ Data Nasc.: _____

Nome: _____ Data Nasc.: _____

2 - ENDEREÇO:

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Complemento: _____ Telefone Fixo: _____

E-mail: _____ Telefone Celular: _____

3 - CARGO: () AADE - Agente Administrativo de Educação

() AOPE - Agente Operacional da Educação

() MOES - Motorista

() Nível Superior (psicóloga, nutricionista, assistente social, fonoaudióloga)

4 - VÍNCULO: () Concurso () Contrato Temporário PSS () Contrato Temporário CC
(cargo comissionado)

5 - BENEFÍCIOS RECEBIDOS: () FG (função gratificada) () Licença Prêmio - descanso
(preencher tabela em anexo pag 03) () Insalubridade () Licença Prêmio - valor

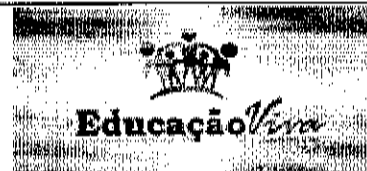
6 - ELEVAÇÃO DE NÍVEL:

Referência do plano de carreira:

1º Padrão: _____ 2º Padrão: _____



**Prefeitura
de Rolândia**



7 - ESCOLARIDADE:

Graduação:

1. _____
2. _____
3. _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Pós - Graduação:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Ano de Conclusão: _____

Mestrado / Doutorado:

1. _____

Ano de Conclusão: _____

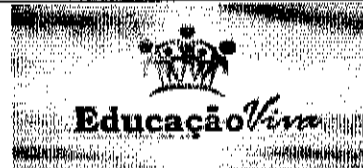
8 - DADOS FUNCIONAIS:

Data de Admissão: _____

Matrícula: _____

9 - Tabela de contagem de tempo e Instituições: (somente para vínculo de concurso)

Período	Nome da Unidade Escolar	Função	Observação



10 - Tabela de contagem com FG (função gratificada): (somente para vínculo de concurso)

() Gerência / Assessoria

() Coordenação

() Direção

Período de Exercício De: ____ a: ____	Nome da Unidade Escolar	Portaria nº	Função	Incorporada	
				S - Sim	N - Não

11 - LICENÇA PRÊMIO:

Quantidade de licenças:	Período de Frução: De: ____ a: ____	Observação:

12 - PARTICIPAÇÃO:

() Conselho: _____ Função / Cargo: _____
() Associação: _____ Função / Cargo: _____
() Outros: _____ Função / Cargo: _____



**Prefeitura
de Rolândia**



13 - OUTRAS INFORMAÇÕES:

Possui outro vínculo público? () Sim () Não Onde? _____

Função / Cargo: _____

Carga Horária : _____ Horário de Trabalho: _____

Possui outro vínculo privado? () Sim () Não Onde? _____

Função / Cargo: _____

Carga Horária: _____ Horário de Trabalho: _____

14 - OBSERVAÇÕES QUE CONSIDERA RELEVANTE PARA PASTA FUNCIONAL E REQUERIMENTOS PENDENTES:

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e fico ciente de que informações falsas podem dar lugar à aplicação de sanções adequadas previstas na legislação.

Rolândia: ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor