

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 003 , DE 28 DE MAIO DE 2013.

ALTERADA PELAS NORMAS: Instrução Normativa nº 02, de 01 de junho de 2015, Instrução Normativa nº 01, de 26 de janeiro de 2018 e Instrução Normativa nº 08, de 16 de outubro de 2018.

Dispõe sobre o ingresso de candidatos nomeados em concurso público para cargo efetivo na Administração Pública Direta e Indireta do Poder Executivo do Estado de Mato Grosso.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições legais e

Considerando o teor dos Arts. 8º, inciso VI, 16, 17 e 276 da Lei Complementar n. 04, de 15 de outubro de 1990;

Considerando o disposto na Lei Complementar n. 247, de 12 de julho de 2006, que dispõe sobre as atribuições da Perícia Médica no âmbito do Poder Executivo Estadual;

Considerando o que reza o art. 31 do Decreto n. 5.356, de 25 de outubro de 2002;

Considerando a necessidade de unificar os procedimentos da Perícia Médica dispostos na Instrução Normativa n. 05/2005 e Instrução Normativa n. 02 e 05/2007, e ainda,

Considerando a necessidade de orientar os procedimentos para execução das inspeções médicas periciais e para o recebimento dos documentos dos candidatos nomeados para fins de posse e exercício em cargos públicos;

RESOLVE:

Art. 1º Esta instrução normativa disciplina os procedimentos necessários para o ingresso de candidatos nomeados em concurso público para cargo efetivo na Administração Pública Direta e Indireta do Poder Executivo do Estado de Mato Grosso.

CAPÍTULO I – DA AVALIAÇÃO MÉDICA PERICIAL

Art. 2º A avaliação médica pericial para fins de posse e exercício em cargos públicos da Administração Pública Direta e Indireta do Estado de Mato Grosso compete à Secretaria de Estado de Gestão - SEGES, por meio da Coordenadoria de Perícia Médica e Gerências Regionais. *(Artigo alterado pela Instrução Normativa nº 02, de 01/06/2015)*

§ 1º As avaliações médicas periciais poderão ser realizadas por rede de médicos credenciados sob acompanhamento da Secretaria de Estado de Gestão - SEGES. *(Parágrafo alterado pela Instrução Normativa nº 01, de 26/01/2018)*

§ 2º A avaliação médica pericial será realizada mediante agendamento prévio, sendo na cidade de Cuiabá/MT, pelo telefone 0800 647 3633 e nas cidades onde estão

instaladas as gerencias regionais, em seus respectivos contatos telefônicos disponíveis no site da Secretaria de Estado de Gestão – SEGES. *(Parágrafo acrescentado pela Instrução Normativa nº 01, de 26/01/2018)*

Art. 3º Publicado o Ato de Nomeação, em Diário Oficial do Estado – DOE, o candidato nomeado ao cargo público deverá se submeter à avaliação médica pericial apresentando:

I – Documento oficial de identificação com foto;

II – Exames médicos e demais documentos descritos no Anexo I

desta Instrução Normativa.

§ 1º *(Parágrafo revogado pela Instrução Normativa nº 08, de 16/10/2018)*

§ 2º *(Parágrafo revogado pela Instrução Normativa nº 08, de 16/10/2018)*

Art. 3º-A Os exames, laudos e atestados médicos deverão estar legíveis, sem rasuras e conter obrigatoriamente:

I - O nome completo do candidato, número do documento de identidade (RG) ou do CPF;

II - Nos laudos e atestados, o nome completo do profissional de saúde declarante, assinatura e o número da inscrição no Conselho de Classe para comprovação de especialidade ou de registro profissional;

III - Nos exames médicos, a identificação do emissor e a data da coleta do material analisado ou da realização do procedimento.

§ 1º Em todas as páginas dos exames e laudos médicos deverá constar o nome completo e o número do RG ou do CPF do candidato nomeado.

§ 2º Serão aceitos exames, laudos e atestados médicos emitidos no prazo de até 60 (sessenta) dias contados a partir da emissão do documento.

§ 3º Os exames, laudos e atestados médicos assinados, certificados, de forma digital devem possuir código validador ou registro de assinatura digital e endereço virtual impresso para consulta de validade.

§ 4º Será realizada consulta no site dos Conselhos de Classe para comprovação de registro profissional e de especialidade médica.

§ 5º Caso a consulta no site dos Conselhos de Classe retorne informação negativa do registro profissional ou a especialidade médica exigida, não será aceito o laudo ou atestado médico. *(Artigo acrescentado pela Instrução Normativa nº 08, de 16/10/2018)*

Art. 4º Além dos exames médicos constantes do rol do Anexo I, caso seja solicitado pelo médico perito, o nomeado deverá, em conjunto ou isoladamente:

- I – Repetir os exames médicos já apresentados;
- II – Submeter-se a outros exames ainda que não expressamente especificados nesta Instrução Normativa,
- III – Apresentar Laudo avaliativo de médico especialista.

Parágrafo único. Na hipótese desse artigo, a Perícia Médica concederá prazo suficiente para a realização da diligência, ficando suspenso o prazo de posse durante o período efetivamente utilizado.

Art. 5º Os exames e os demais procedimentos médicos previstos nesta Instrução Normativa que forem solicitados ao nomeado poderão ser provenientes do serviço da rede de saúde pública ou privada.

Parágrafo único: O ônus decorrente da realização dos exames e dos demais procedimentos médicos é de inteira responsabilidade do nomeado.

Art. 6º O candidato nomeado como Portador de Necessidades Especiais - PNE deverá apresentar laudo médico discriminando a espécie, o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da classificação internacional de doenças (CID) vigente, e a provável causa da deficiência.

§ 1º O laudo de que trata o *caput* deverá ser expedido por médico especialista na necessidade especial de que o candidato é portador.

§ 2º As necessidades especiais: física, auditiva, visual, mental ou múltipla, terão como referência os parâmetros instituídos pela Lei Complementar n. 114, de 25 de novembro de 2002, que dispõe sobre o Estatuto das Pessoas Portadoras de Necessidades Especiais do Estado de Mato Grosso.

§ 3º O candidato nomeado como Portador de Necessidades Especiais - PNE será desqualificado desta condição, caso a limitação física ou mental não se enquadre nos parâmetros especificados pela Lei Complementar n. 114 de 25 de novembro de 2002.

Art. 7º Realizada a avaliação médica pericial, será expedido o Certificado de Sanidade e Capacidade Física - CSCF, que declarará se o candidato nomeado está apto ou inapto para posse e exercício das atribuições do cargo público. *(Artigo alterado pela Instrução Normativa nº 02, de 01/06/2015)*

§ 1º O disposto nesse artigo aplica-se também ao candidato nomeado como Portador de Necessidades Especiais - PNE qualificado pela Perícia Médica nessa condição.

§ 2º O Certificado de Sanidade e Capacidade Física - CSCF será disponibilizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas contadas a partir da avaliação médica pericial.

Art. 8º *(Artigo revogado pela Instrução Normativa nº 08, de 16/10/2018)*

CAPÍTULO II – DA POSSE

Art. 9º O candidato nomeado deverá, dentro do prazo legal de posse e preferencialmente após agendamento prévio, comparecer à Gerência de Recrutamento e Seleção da Coordenadoria de Provimento da Secretaria de Estado de Gestão - SEGES, munido dos documentos (fotocópias e originais) constantes no Anexo II, para tomar posse no cargo público efetivo. *(Parágrafo alterado pela Instrução Normativa nº 01, de 26/01/2018)*

Parágrafo único. Será tornado sem efeito o ato de nomeação do candidato se a posse não ocorrer dentro do prazo legal, conforme o disposto no § 6º do Art. 16 da Lei Complementar n. 04/90.

Art. 10 A Gerência de Recrutamento e Seleção poderá reter o documento apresentado pelo candidato para análise, ficando suspenso o prazo de posse, sem prejuízo ao candidato.

Parágrafo único. O restante do prazo de posse será devolvido ao candidato a contar da ciência da decisão.

Art. 11 Presentes os requisitos para investidura do cargo será expedido o Termo de Posse em 02 (duas) vias, sendo que uma será entregue ao candidato e outra apensada aos assentamentos funcionais do servidor.

Art. 12 O candidato, após o recebimento do Termo de Posse e já investido na condição de servidor público, deverá comparecer, no prazo máximo de 15 (quinze) dias a contar da data da posse, ao órgão de lotação para entrar em efetivo exercício.

§ 1º O órgão de lotação do servidor poderá ser fixado no momento da posse de acordo com as diretrizes da lei de carreira do cargo empossado.

§ 2º O candidato detentor de cargo, emprego ou função pública anterior no Estado de Mato Grosso, deverá observar os prazos de posse e exercício para efeito de contagem de tempo de serviço, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da interrupção do vínculo.

§ 3º Nos termos do § 2º do Art. 18 da Lei Complementar n. 04, de 15 de outubro de 1990, será exonerado o servidor empossado que não entrar em exercício no prazo previsto no *caput*.

Art. 13 Será expedido o Termo de Negativa de Posse, impedindo o candidato nomeado de ser empossado, quando este:

I - não apresentar os documentos especificados no Anexo II;

II - ocupar outro cargo público inacumulável com o pretendido, e não apresentar ato ou qualquer outro documento que comprove o processo de exoneração ou vacância por cargo inacumulável;

III - tiver sido demitido ou destituído de cargo em comissão pelo prazo mínimo de 05 (cinco) anos por infringência do Artigo 144, X, XII e XIII da Lei Complementar n. 04/90; e

IV – tiver sofrido condenação em processo criminal transitado em julgado ou por sentença proferida em órgão colegiado, com pena privativa de liberdade, medida de segurança ou qualquer condenação incompatível com a função do cargo.

§ 1º Verificada a existência de registro criminal o candidato deverá apresentar certidão de inteiro teor relativa ao processo em tramitação.

§ 2º Expedido o Termo de Negativa de Posse será providenciada a publicação do ato tornando sem efeito a nomeação.

Art. 14 Os casos omissos serão analisados e dirimidos pela Secretaria de Estado de Administração.

Art. 15 Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 16 Revogam-se a Instrução Normativa n. 05, de 4 de outubro de 2005, a Instrução Normativa n. 02, de 31 de janeiro de 2007, a Instrução Normativa n. 05, de 22 de junho de 2007, a Instrução Normativa n. 007 de 13 de julho de 2010 e a Instrução Normativa n. 002 de 28 de junho de 2012.

Cuiabá, 28 de maio de 2013.

FRANCISCO ANIS FAIAD
Secretário de Estado de Administração

ANEXO I

	Categoria	Descrição	Exames
Item 01	Obrigatórios	Apresentação obrigatória para todas as funções públicas.	1. Hemograma completo em jejum; 2. Glicemia em jejum; 3. Reação sorológica para Lues (V.D.R.L); 4. Gama GT (Gama Glutamil Transferase); 5. Perfil Lipídico (Colesterol L.D.L, Colesterol H.D.L e Colesterol Total, Triglicérides); 6. Eletrocardiograma (E.C.G) com avaliação do médico cardiologista, com registro de especialista constante no Conselho Federal de



		<p>Medicina;</p> <p>7. Raio-X do tórax P.A e perfil e os laudos correspondentes OBS: dispensável para gestantes mediante apresentação do laudo de ultrasonografia (ecografia) recente a data da avaliação médica pericial;</p> <p>8. Raios-X total da coluna vertebral com laudo radiológico (exceto para gestantes, que devem apresentar laudo de ultrasonografia gestacional recente);</p> <p>9. Avaliação de médico ortopedista com registro de especialista constante no Conselho Federal de Medicina, quanto a saúde física de membros superiores, inferiores e coluna vertebral total (baseada no exame geral do candidato e nos Raios-X de coluna total), inclusive para gestantes;</p> <p>10. Audiometria Tonal com avaliação do fonoaudiólogo com registro profissional ativo no Conselho Regional de Fonoaudiologia. OBS: se houver perda, ou redução, auditiva apresentar avaliação do médico otorrinolaringologista, com registro de especialista constante no Conselho Federal de Medicina;</p> <p>11. Atestado de acuidade visual, fundo de olho e tonometria, em ambos os olhos, emitido por médico oftalmologista, com registro de especialista constante no Conselho Federal de Medicina;</p> <p>12. Exame de urina tipo I (E.A.S);</p> <p>13. Atestado de saúde mental emitido por médico psiquiatra com registro de especialista constante no Conselho Federal de Medicina;</p> <p>14. Teste Palográfico (Avaliação Psicológica), emitido por psicólogo com registro profissional ativo no Conselho Regional de Psicologia;</p> <p>15. Eletroencefalograma (E.E.G)</p>
--	--	---



			com mapa e avaliação de médico neurologista com registro de especialista constante no Conselho Federal de Medicina, para homens e mulheres com idade igual ou acima de 40 anos; 16. Colpocitologia Oncotica - Papanicolau para mulheres com idade igual ou acima de 40 anos; 17. Antígeno Prostático Específico - P.S.A para homens com idade igual ou acima de 40 anos.
Item 02	Docência	Exigidos para o exercício da função de Professor de nível fundamental, médio, superior e tecnológico.	1. Laringoscopia de cordas vocais com avaliação do médico otorrinolaringologista, com registro de especialista constante no Conselho Federal de Medicina
Item 03	Segurança	Exigidos para o exercício da função dos cargos de Agente Prisional e Agente Orientador do Sistema Socioeducativo, Escrivão de Polícia, Investigador de Polícia e Delegado de Polícia, Técnico Necropsia e Perito Criminal	1. Creatinina e uréia 2. Pesquisa de BK no escarro (Baciloscopia)
Item 04	Nutrição	Exigidos para o exercício da função do cargo de Apoio Administrativo Educacional - Nutrição e outras ligadas à manipulação de alimentos e/ou bebidas - Nutricionista.	1. Parasitológico de fezes 2. Bacteriológico de secreção nasofaríngea 3. Pesquisa de BK no escarro (Baciloscopia)
Item 05	Saúde	Exigidos para o exercício da função de Médico, Enfermeiro, Técnico em Enfermagem, odontólogo, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, cujas funções serão desenvolvidas em unidades hospitalares ou de atendimento a	1. Exame Anti-HCV; 2. Pesquisa de BK no escarro (Baciloscopia); 3. Tempo de protrombina (TP ou TAP) e tempo de tromboelastina ativada (TTP ou PTT).

	pacientes. Exigidos para o exercício do cargo de Técnico do Sistema Prisional e Técnico do Sistema Sócio Educativo perfil: médico.
--	---

(Anexo alterado pela Instrução Normativa nº 08, de 16/10/2018)

ANEXO II

Descrição	Documentos
1 - Para todos os cargos públicos de nível superior, médio e fundamental (com apresentação de documentos originais e fotocópias para fins de verificação de autenticidade).	<p>1.1 - Certificado de Sanidade e Capacidade Física na condição de APTO expedido pela Perícia Médica/SEGES;</p> <p>1.2 - RG;</p> <p>1.3 - CPF;</p> <p>1.4 - PIS/PASEP;</p> <p>1.5 - Título de eleitor;</p> <p>1.6 - Certidão de Casamento ou Sentença Declaratória de União Estável ou Escritura Pública de União Estável;</p> <p>1.7 - Certidão de Nascimento dos dependentes;</p> <p>1.8 - Documento de quitação com o serviço militar ou certificado de desobrigação militar expedido pelo exército para homens com mais de 45 anos;</p> <p>1.9 - Comprovante de Endereço atual;</p> <p>1.10 - Conta Corrente ou Conta Salário no Banco do Brasil;</p> <p>1.11 - Certidão de Quitação Eleitoral expedida pela Justiça Eleitoral, que pode ser obtida pela internet no site do TSE (http://www.tse.jus.br);</p> <p>1.12 - Certidão Criminal da Justiça Federal dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos. A certidão deve alcançar as instâncias de 1º e 2º graus;</p> <p>1.13 - Certidão Criminal da Justiça Estadual dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos. A certidão deve alcançar as instâncias de 1º e 2º graus;</p> <p>1.14 - Certidão de Vínculo Funcional Municipal do domicílio do candidato;</p> <p>1.15 - Certidão Específica da Junta Comercial do Estado de domicílio do candidato de não participação de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil, ou exercer comércio e, nessa qualidade, não transacionar com o Estado;</p> <p>1.16 - Diploma na área de atuação exigida no Edital, reconhecido pelo MEC - Ministério da Educação;</p> <p>1.17 - Cópia do pedido de vacância ou pedido de exoneração devidamente protocolado, caso o candidato</p>



	<p>seja servidor público em outro ente ou órgão do Poder Executivo, Legislativo e Judiciário, e demais entidades, de todas as esferas, na hipótese de cargo inacumulável;</p> <p>1.18 - Declaração de não acúmulo de cargos públicos;</p> <p>1.19 - Declaração de não ter sofrido penalidade incompatível com a nova investidura em cargo público;</p> <p>1.20 - Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e dos dependentes;</p> <p>1.21 - Formulário de ingresso no Sistema SEAP;</p> <p>1.22 - Termo de Compromisso (Código de Ética);</p> <p>1.23 - 01 (uma) Foto recente 3x4.</p>
2 – Os arquivos para impressão dos itens 1.18 a 1.22 estão disponíveis ao final desta Instrução Normativa e no <i>site</i> da Secretaria Estado de Gestão - SEGES no link < http://www.gestao.mt.gov.br/index.php?pg=ver&id=1703&c=58 >, os quais deverão ser preenchidos de próprio punho pelo candidato nomeado, devendo os mesmos serem entregues no ato de sua posse com todas as demais documentações contidas nesta Instrução Normativa.	
3 – Para os cargos com o perfil de Administrador, Advogado, Assistente Social, Biblioteconomista, Biólogo, Contador, Educador, Enfermagem, Geógrafo, Estatístico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Médico, Veterinário, Odontólogo, Químico, Terapeuta Ocupacional, Técnico em Enfermagem, Técnico em Laboratório, Turismólogo, Zootecnista.	<p>3.1 - Documentos dos itens 1.1 a 1.23;</p> <p>3.2 - Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe;</p> <p>3.3 - Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente, de exercer a profissão (suspensão, etc.);</p> <p>3.4 - Certidão de quitação com as demais exigências legais do órgão fiscalizador do exercício profissional.</p>
4 – Para os cargos de Investigador de Polícia, Soldado do Corpo de Bombeiros, Soldado da Polícia Militar.	<p>4.1 – Documentos dos itens 1.1 a 1.23;</p> <p>4.2 – Carteira Nacional de Habilitação - CNH, categorias B, C ou D.</p>
5 – Para o cargo de Apoio Administrativo Educacional – Função: Transporte/Motorista.	<p>5.1 – Documentos dos itens 1.1 a 1.23;</p> <p>5.2 – Carteira Nacional de Habilitação - CNH, categoria D.</p>



(Anexo alterado pela Instrução Normativa nº 08, de 16/10/2018)

DECLARAÇÃO NAO ACÚMULO DE CARGOS PUBLICOS

*Eu _____,
Infra-assinado, portador(a) do RG nº _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, em
cumprimento ao que determina os artigos 16, parágrafo 5º da Lei
Complementar nº 04, de 15 de outubro de 1990 e 37, incisos XVI e XVII
da Constituição da Republica/88, **DECLARO** para todos os efeitos legais
e sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos
da legislação vigente, que **NÃO ocupo ou recebo** proventos de
aposentadoria de cargo, emprego ou função pública na Administração
Pública Direta, Indireta, na suas subsidiárias, bem como em qualquer
sociedade controlada pelo Poder Público, de qualquer dos Poderes da
União, dos Estados do Distrito Federal e dos Municípios.*

*Por ser expressão da verdade, firmo a presente
DECLARAÇÃO.*

Cuiabá-MT, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE



***DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE
INCOMPATÍVEL COM A NOVA INVESTIDURA EM CARGO
PUBLICO***

Eu _____,
abaixo assinado(a), brasileiro(a) estado civil _____ portador(a)
do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, **DECLARO** para o fim específico de
ingresso no serviço público do Estado de Mato Grosso, que não soube em
tempo algum, no exercício profissional ou de qualquer função pública,
penalidade incompatível com nova investidura em cargo público.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das
informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e
administrativa, gerando as consequências previstas na legislação vigente.

Cuiabá-MT, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu _____,
abaixo assinado(a), brasileiro(a) estado civil _____ portador(a)
do RG nº _____, _____, inscrito(a) no CPF sob o
nº _____, **DECLARO** para o fim específico de
ingresso no serviço público do Estado de Mato Grosso, que os bens
patrimoniais gravados em meu nome e de meus dependentes são os
seguintes:

- 1) Imóveis Urbanos (identificação/valor atual)
- 2) Imóveis Rurais (identificação / valor atual)
- 3) Veículo e Maquinas (identificação/valor atual)
- 4) Outros (Ex: Poupança, Proprietário de Empresa ou Sócio Adm. (identificação/Razão Social e CNPJ/valor atual)

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilidade civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências prevista na legislação vigente.

Cuiabá-MT, _____ de _____ de _____

DECLARANTE



TERMO DE COMPROMISSO

*Eu _____,
infra-assinado, portador(a) do RG nº _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, em
cumprimento ao que determina o artigo 13 da Lei Complementar nº 112,
de 1º de julho de 2002, firmo o **COMPROMISSO** de acatamento e
observância das regras estabelecidas no Código de Ética Funcional e de
todos os princípios éticos e morais estabelecidos pela tradição e pelos
bons costumes*

*Por se expressão da verdade, firmo o presente Termo de
Compromisso.*

Cuiabá-MT, _____ de _____ de _____

DECLARANTE

VIRTUTE

PLUSQU



Matricula N.



Vinculo:

FORMULÁRIO DE INGRESSO

1. DADOS GERAIS				
DADOS PESSOAIS				
1.1 NOME:				
1.2 CPF:		1.3 DATA NASCIMENTO		1.4 ESTADO CIVIL
1.5 SEXO: <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO		1.6 GRUPO SANGUINEO <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> O-		
1.7 COR:		1.8 DEFICIENTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		1.9 TIPO DE DEFICIENCIA
1.10 NOME DO PAI:				
1.11 NOME DA MÃE:				
1.12 ESCOLARIDADE:			1.13 NATURALIDADE:	
1.14 NACIONALIDADE		1.15 ANO DO PRIMEIRO EMPREGO		1.16 UF DO EMPREGO ANTERIOR
2. DOCUMENTOS				
REGISTRO GERAL				
2.1 NÚMERO		2.2 TIPO	2.3 ÓRGÃO EXPEDIDOR	2.4 UF
		RG		
TITULO ELEITOR				
2.6 NÚMERO		2.7 ZONA		2.8 SESSÃO
				2.9 UF
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO				
2.10 NÚMERO		2.11 CATEGORIA		2.12 VALIDADE
				2.13 UF
CARTEIRA PROFISSIONAL (Trabalho)				
2.14 NÚMERO		2.15 SÉRIE	2.16 DATA EXPEDIÇÃO	
				2.17 UF
DOCUMENTO MILITAR (Reservista)				
2.18 NÚMERO		2.19 SERIE	2.20 CATEGORIA	2.21 ÓRGÃO
				2.22 UF
CERTIDÃO DE CASAMENTO				
2.23 TIPO DOC		2.24 NUMERO		2.25 LIVRO
CERTIDÃO				2.26 FOLHA
CERTIDÃO DE NASCIMENTO (dependentes)				
2.27 TIPO DOC.		2.28 NUMERO		2.29 FOLHAS
CERTIDÃO				2.30 LIVRO
3. ENDEREÇO				
3.1 LOGRADOURO			3.2 NUMERO	3.3 COMPLEMENTO



3.4 BAIRRO		3.5 CIDADE		3.6 UF
3.7 CEP		3.8 FONE	3.9 CELULAR	3.10 E-MAIL
4. – DADOS BANCARIOS				
4.1 BANCO	4.2 AGÊNCIA	4.3 CONTA	4.4 PIS / PASEP	
BRASIL				

ASSINATURA DO SERVIDOR

SERVIDORES

FORM. / SEAP – INGRESSO DE

Esta publicação tem cunho meramente informativo e não oficial. Somente os textos publicados no Diário Oficial estão aptos à produção de efeitos legais.

