



ATENÇÃO

COMUNICADO IMPORTANTE

NÃO preencher no formulário
os seguintes campos:

- campo matrícula
- campo data

esses campos serão preenchidos
no ato da posse.



NITERÓI

Administração
SMA



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

FICHA CADASTRAL

Vínculo		Grau de Instrução			
Nome					
Nome Social (Caso seja Travesti ou Transexual)					
Data de Nascimento		Estado Civil	Nacionalidade		Naturalidade
Gênero		Sexo	CPF		PIS/PASEP
Identidade		Órgão Emissor	Data de Emissão		UF
Cônjuge/Companheiro (a)			Data de Nascimento		CPF Cônjuge
Endereço Residencial					Nº
Complemento		Bairro		Cidade	
CEP		UF	E-mail		
Telefone Celular ()		Telefone ()	Telefone ()		Raça/Cor
Nome do Pai					
Nome da Mãe					
Certificado de Reservista				Categoria	Série
Possui deficiência: () Sim () Não Especificação:					
Título de Eleitor			Zona Eleitoral	Seção	
Matrícula		Secretaria		Cargo	
As informações declaradas aqui são de minha inteira responsabilidade.					
Niterói, ____ de _____ de _____.					
Assinatura: _____.					



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
DEPENDENTES

Nome:	CPF:
Possui dependentes: () Sim () Não	Nível de dependência:

Nome do(a) dependente	CPF	NASCIMENTO	Dependente para IR
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

As informações declaradas aqui são de minha inteira responsabilidade.

Niterói, ____ de _____ de _____.

Assinatura: _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI
EXMO SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

(NOME)

(Nacionalidade)

(Naturalidade)

(Estado Civil)

Residente _____

N.º _____, Apt.: _____, Bairro: _____,

Cidade: _____, Estado: _____,

Carteira de Identidade n.º: _____, Órgão Exp.: _____.

Inscrito no CPF sob n.º: _____.

Declaro que não exerce outro qualquer emprego no poder Público Federal, Estadual ou Municipal na Administração Centralizada ou Autarquia, Empresa Pública e Sociedade de Economia Mista. (Lei n.º 531/85). Declaro também que não sou aposentado por laudo médico pelo INSS ou por qualquer outro órgão Previdenciário, bem como que não me encontro em férias ou licenciado. (art.60 § 2º lei 531/85)

Declaro que, conforme os termos do Decreto nº 15/2025, publicado no dia 02 de janeiro de 2025, que:

Não me enquadro nos termos do referido Decreto.

Sim, me enquadro nos termos do referido Decreto. Em qual item me enquadro?.....

Niterói, em _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

Observações (espaço destinado à ressalva, se houver):

(Assinatura do declarante)



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

NOME: _____

CPF: _____

DECLARO :

1 - Sou funcionário Público
de outro órgão:
(Lei 531/85, art.10, §2)

SIM

NÃO

2 - Estou enquadrado nas vedações
previstas dos incisos XVI e XVII
do artigo 37, da Constituição
Federal da República de 1988.

SIM

NÃO

3 – Encontro-me com os direitos
Políticos suspensos?

SIM

NÃO

Justificativa: _____

4 – Encontro-me respondendo a Ação de Improbidade Administrativa, ou Ação de Improbidade Transitado em julgado, que determinou a impossibilidade de assumir cargos públicos?

SIM

NÃO

Se sim, informar o número do processo judicial na justificativa.

Justificativa: _____

Em caso positivo no item 1, informar qual o órgão e anexar o ofício relativo à disposição / cessão de outro órgão.

ADP, ___/___/____

Assinatura



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL**

NOME _____

MATRICULA Nº _____ **SECRETARIA** _____

DECLARO, que não me encontro em Licença médica (PMN ou INSS), licença maternidade, Licença sem vencimentos, à disposição de outro órgão ou qualquer tipo de afastamento de minhas atividades laborativas.

Niterói, ____ / ____ / ____

(Assinatura)



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

TERMO DE USO DE IMAGEM E DE VOZ

Eu, _____, lotado(a)
no(a) _____, portador(a) da matrícula nº _____, telefone nº
(____) _____ e e-mail _____:

- Declaro que, sob o fundamento do art. 7º, inc. I, do art. 11, inc. I, e do art. 14, todos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018), autorizo a **Prefeitura Municipal de Niterói** a tratar mediante coleta e/ou armazenamento bem como divulgar minha ‘imagem’, ‘voz’, ‘nome e cargo’, quando provenientes de eventos, oficinas, webinários, palestras e outros mais, no contexto de captura de fotos, vídeos e demais materiais visuais e de voz, com o intento de realização de postagens e demais atividades de cunho informacional.
- Declaro, neste sentido, que autorizo o referido tratamento e divulgação dos meus dados pessoais em todos os canais oficiais de comunicação da Prefeitura de Niterói, com o intuito de atender às finalidades específicas de execução de políticas públicas e atribuição legal pelos órgãos e entidades públicas, respeitados os princípios de proteção de dados pessoais elencados do art. 6º desta supramencionada Lei.
- Declaro que tenho plena ciência de que a autorização para uso da minha ‘imagem’, ‘voz’, ‘nome e cargo’, possui caráter voluntário após ciência do teor expresso neste referido Termo;
- Declaro que tenho plena ciência de que a Prefeitura Municipal de Niterói adotará as medidas necessárias para garantir a proteção de dados pessoais, buscando a conformidade com os incisos I e IV do art. 2º da Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD (Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018) e com o Decreto Municipal Nº 14.741/2023 (que estabelece a Política de Governança de Proteção de Dados Pessoais – PGPD no município de Niterói), além de assegurar as melhores práticas de segurança da informação, pelo tempo estabelecido na legislação aplicável;
- Declaro ter ciência de que, qualquer momento, posso exercer direitos garantidos pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018) relativamente ao tratamento dos meus dados pessoais e que em qualquer momento, posso solicitar a exclusão dos dados referentes a minha ‘imagem’, ‘voz’, ‘nome e cargo’, publicizados em quaisquer um dos canais oficiais de comunicação da **Prefeitura de Niterói**, por escrito;
- Comprometo-me a não realizar qualquer tipo de cobrança por eventual tratamento, como divulgação, da minha ‘imagem’, ‘voz’, ‘nome e cargo’ no contexto explícito deste Termo, bem como a não transferir para terceiros os direitos concedidos por este, a qualquer título;
- Declaro estar ciente e de acordo com todas as cláusulas específica deste referido Termo.

() Declaro estar de acordo com os termos acima.

() Declaro **NÃO** estar de acordo com os termos acima.

Niterói, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) titular dos dados pessoais



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
DECLARAÇÃO

Nome _____,
matrícula nº _____, nomeado para exercer o cargo de provimento em comissão, _____, declaro estar ciente que devo me apresentar na secretaria _____, devendo o responsável pela secretaria comunicar de imediato ao Departamento de Pessoal da SMA (código e-ciga: 905), através de processo eletrônico, a data do início do exercício, na forma da Lei Municipal nº 531/1985.

Declaro que fui cientificado (a) quanto aos dispositivos legais no âmbito da Prefeitura Municipal de Niterói.

Declaro ainda que estou recebendo a Declaração de Efetivo exercício, a qual terei de entregar junto ao local de trabalho.

ESCLARECIMENTOS AO SERVIDOR

Exercício Funcional é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público para qual o servidor foi nomeado, devendo-se observar, também, que:

- É de 30 (trinta) dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da data da posse;
- O prazo para o exercício será contado em dias corridos, ficando o mesmo prorrogado para o primeiro dia útil seguinte, quando vencido em dia em que não haja expediente;
- O servidor empossado que não entrar em exercício no prazo estabelecido, será exonerado do cargo de ofício (ou seja, por ato unilateral da Administração);
- É o exercício que confere ao servidor o direito à percepção da remuneração pelo desempenho das atribuições do cargo.

Niterói, ____/____/____.

(Assinatura)



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
DECLARAÇÃO

Nome _____,
matrícula nº _____, nomeado para exercer o cargo de provimento em
comissão, _____, declaro estar ciente que devo me
apresentar na secretaria _____,
devendo o responsável pela secretaria comunicar de imediato ao Departamento de Pessoal
da SMA (código e-ciga: 905), através de processo eletrônico, a data do início do exercício,
na forma da Lei Municipal nº 531/1985.

Declaro que fui cientificado (a) quanto aos dispositivos legais no âmbito da Prefeitura
Municipal de Niterói.

Declaro ainda que estou recebendo a Declaração de Efetivo exercício, a qual terei de
entregar junto ao local de trabalho.

ESCLARECIMENTOS AO SERVIDOR

Exercício Funcional é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público para qual o
servidor foi nomeado, devendo-se observar, também, que:

- É de 30 (trinta) dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em
exercício, contados da data da posse;
- O prazo para o exercício será contado em dias corridos, ficando o mesmo prorrogado
para o primeiro dia útil seguinte, quando vencido em dia em que não haja expediente;
- O servidor empossado que não entrar em exercício no prazo estabelecido, será
exonerado do cargo de ofício (ou seja, por ato unilateral da Administração);
- É o exercício que confere ao servidor o direito à percepção da remuneração pelo
desempenho das atribuições do cargo.

Niterói, ____/____/____.

(Assinatura)