**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA POSSE NO CARGO[[1]](#footnote-1)**

1. Cadastro do Servidor devidamente preenchido e assinado (modelo abaixo);
2. Carteira de identidade (cópia e original);
3. CPF (cópia e original);
4. Título Eleitoral e comprovante de votação da última eleição (cópia e original) ou certidão de quitação eleitoral;
5. Certificado de Reservista ou o equivalente (cópia e original);
6. Certidão de Nascimento (cópia e original);
7. Certidão de casamento ou documento equivalente (cópia e original);
8. Documento com foto e CPF do cônjuge:
9. Documentos pessoais (RG, CPF, certidão de nascimento) de dependentes legais para fins previdenciários (cópia e original);
10. Diploma ou Habilitação legal para exercício da função (cópia e original);
11. Curriculum Vitae;
12. Declaração de não-acumulação de Cargos, Funções ou Empregos Públicos e Legislação Aplicável;
13. Declaração de Inexistência de Grau de Parentesco Impeditivo (apenas cargo comissionado);
14. Última Declaração de Imposto de Renda com o recibo de entrega na Receita Federal;
15. Número de inscrição no PIS/PASEP (cópia e original), ou declaração de inexistência do mesmo;
16. Comprovante do tipo sanguíneo (cópia e original);
17. Comprovante de residência (cópia e original);
18. Atestado Médico Funcional (exame deverá ser agendado junto à Coordenadoria de Saúde Qualidade de Vida, através do telefone 3317-1500 e pedir o ramal 1658);
19. Certidões civis e criminais expedidas pelos órgãos:

 - Seção de Justiça Federal de Mato Grosso do Sul;

 - Tribunal Regional Federal;

 - Tribunal Regional Eleitoral;

 - Justiça Estadual de 1º e 2º graus;

20. Comprovação de pedido de exoneração de cargo público inacumulável, - com data de exoneração a coincidir com a data de posse; (caso já seja ocupante de cargo público inacumulável);

21.Termo de Ciência de Adesão ao PREVCOM MS para servidores ocupantes de cargo efetivo;

22. Termo de Compromisso de Confidencialidade e Proteção de Dados Pessoais devidamente preenchido e assinado.

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS - SERVIDORES CEDIDOS [[2]](#footnote-2)**

1. CPF (cópia e original);
2. Título Eleitoral e comprovante de votação da última eleição (cópia e original) ou certidão de quitação eleitoral;
3. Certificado de Reservista ou o equivalente (cópia e original);
4. Certidão de Nascimento (cópia e original);
5. Certidão de casamento ou documento equivalente (cópia e original);
6. Número de inscrição no PIS/PASEP (cópia e original), ou declaração de inexistência do mesmo;
7. Comprovante do tipo sanguíneo (cópia e original);
8. Comprovante de residência (cópia e original);
9. Comprovante de Qualificação Cadastral no e-Social, obtido no site: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>
10. Informações funcionais na origem: cargo ocupado e data da posse;
11. Último holerite;
12. Termo de Compromisso de Confidencialidade e Proteção de Dados Pessoais devidamente preenchido e assinado.

# CADASTRO DO SERVIDOR

|  |  |
| --- | --- |
| **MATRÍCULA** | NOME |
| ESTADO CIVIL( 0 ) NÃO DEFINIDO( 1 ) SOLTEIRO( 2 ) CASADO( 3 ) VIUVO( 4 )DESQUIT/SEPARADO | DATA CASAMENTO\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | SEXO( M ) ( F ) | CPF \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ | DATA NASCIMENTO\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| LOCAL DE NASCIMENTO | ENDEREÇO |
| BAIRRO | CIDADE | CEP |
| NACIONALIDADE( 10 ) brasileira( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ano chegada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | TELEFONE | CELULAR | RAÇA/COR ( 0 ) indígena ( 2 ) branca ( 4 ) negra ( 6 ) amarela ( 8 ) parda |
| NOME DO PAI |
| NOME DA MÃE |
| PIS PASEP | RG | **data emissão RG** | **Órgão emissor RG** | UF |
| **TÍTULO** | **Zona** | **Secção** | **UF** |
| **Nº CNH** | **data emissão** | **categoria** |  | ADMISSÃO NO TC**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **RESERVISTA** | **Série** | **categoria** | **data emissão** |
| **TIPO DE VÍNCULO:**( 30 ) servidor regido pelo regime jurídico único (federal, estadual, municipal) e militar - efetivo( 35 ) servidor público não efetivo (demissível ad nutum) – comissionado |
| LOTAÇÃO | **TIPO DO FUNCIONÁRIO**( 1 ) efetivo aposentado ( 6 ) comissionado – aposentado ( 10 ) aposentado – MPE( 2 ) efetivo ( 7 ) efetivo – incorporado ( 11 ) aposentado - Especial( 3 ) comissionado ( 8 ) comissionado – MPE( 4 ) efetivo c/ cargo comissão ( 9 ) pensionista especial |
| **CARGO EFETIVO**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CARGO COMISSÃO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

##### DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Declaro para fins de IRRF – Imposto de Renda Retido na Fonte, que estão sob minha dependência econômica os seguintes dependentes:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | **SEXO** | **DATA DE NASCIMENTO** | **GRAU DE DEPENDÊNCIA** | **INSTRUÇÃO** | **CPF** |
| 01- |  |  |  |  |  |
| 02- |  |  |  |  |  |
| 03- |  |  |  |  |  |
| 04- |  |  |  |  |  |
| 05- |  |  |  |  |  |
| 06- |  |  |  |  |  |
| 07- |  |  |  |  |  |
| 08- |  |  |  |  |  |
| 09- |  |  |  |  |  |
| 10- |  |  |  |  |  |

 **\*ANEXAR CÓPIA DE CPF DOS DEPENDENTES LISTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **GRAU DE DEPENDÊNCIA:**1. FILHO
2. CÔNJUGE
3. PAI/MÃE
4. MENOR SOB GUARDA E POSSE
5. ENTEADO (A)
6. SOBRINHO (A)
7. OUTROS
 | GRAU DE INSTRUÇÃO:1. ANALFABETO
2. ATÉ A 4ª SÉRIE INCOMPLETA
3. 4ª SÉRIE COMPLETA
4. 5ª À 8ª SÉRIE INCOMPLETA
5. 1º GRAU COMPLETO
6. 2º GRAU INCOMPLETO
7. 2º GRAU COMPLETO
8. SUPERIOR INCOMPLETO
9. SUPERIOR COMPLETO
 |

E, por ser verdade, dou fé, assino e assumo quaisquer responsabilidades a respeito da presente declaração.

Campo Grande, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIDOR.

|  |
| --- |
| **TERMO DE CIÊNCIA DE ADESÃO AO PREVCOM MS\*** |
| Prezado(a) servidor(a), |

O Plano de Benefícios dos Servidores Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul é administrado pela Fundação de Previdência Complementar dos Servidores Públicos de Mato Grosso do Sul (PREVCOM MS), instituído por meio da Lei Complementar nº 261, de 21.12.2018, publicada no Diário Oficial do Estado nº 9.807 em 26.12.2018.

 A regra de inscrição no referido regime de previdência complementar aplica-se aos servidores públicos estaduais com remuneração superior ao limite máximo estabelecido para os benefícios do Regime Geral de Previdência Social, que ingressaram no serviço público a partir de **13 de julho de 2020**, de acordo com § 2º do art. 1º da referida Lei Complementar.

Fica também assegurado ao participante o direito de requerer, a qualquer tempo, o cancelamento de sua inscrição, nos termos do regulamento do plano de benefícios. Na hipótese de o cancelamento ser requerido no prazo de até 90 (noventa) dias da data do exercício, fica assegurado o direito à restituição integral das contribuições vertidas, a ser paga em até sessenta dias do pedido de cancelamento, atualizadas pela variação das cotas do plano de benefícios, nos termos do §8º, do art. 1º da Lei Complementar nº 261/2018.

Maiores informação [*https://www.prevcomms.com.br/*](https://www.prevcomms.com.br/)

|  |
| --- |
| Nome do Servidor(a): |
| Campo Grande, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_. |
| Assinatura: |

***\*****Formulário para servidor efetivo*

1. **Aplicável também para servidores cedidos ocupante de cargo ou função.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Servidores cedidos não ocupantes de função ou cargo em comissão no âmbito do Tribunal de Contas.** [↑](#footnote-ref-2)