



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração  
Diretoria de Recursos Humanos

## FICHA CADASTRAL DO SERVIDOR

### I – DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Raça/cor: ( ) indígena ( ) branca ( ) negra ( ) amarela ( ) parda Deficiente:

( ) sim ( ) não

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: ( ) nível fundamental ( ) nível médio ( ) nível superior ( ) pós-graduação

Curso: Instituição: \_\_\_\_\_

### II – IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Título de eleitor nº \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

Município/UF \_\_\_\_\_

Certificado de reservista nº \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_

CTPS nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Identidade profissional nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_

Data expedição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Barbacena, \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_.

### CONTA-CORRENTE PARA RECEBIMENTO DE SEU VENCIMENTO:

Banco Itaú - Agência \_\_\_\_\_ Conta-corrente nº \_\_\_\_\_

*Os dados acima transcritos não contém rasuras e conferem com os documentos apresentados pelo(a) servidor(a).*

Servidor(a) \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES	
DECLARANTE	
Nome:	Matrícula:
Endereço:	
Bairro:	Cidade/UF:
CEP:	Telefone:
Lotação:	Ramal:
CPF:	Identidade:
Estado civil:	

Para fins de dedução da base de cálculo do IRRF, em obediência à legislação, informo à Prefeitura Municipal de Barbacena que na presente data:

- ( ) não possuo nenhum dependente como encargo de família;  
( ) tenho como encargo de família os dependentes abaixo:

Nº de ordem	Nome completo	Data do nascimento	CPF	Naturalidade	Relação de dependência
		__/__/____			
		__/__/____			
		__/__/____			
		__/__/____			
		__/__/____			
		__/__/____			

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, não cabendo ao Município de Barbacena, fonte pagadora, qualquer responsabilidade perante a fiscalização. Declaro, ainda, estar ciente que é minha responsabilidade renovar esta declaração sempre que ocorrerem alterações nos dados acima informados.

Barbacena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

### Aquiescência do cônjuge:

Nome:	CPF:
Assinatura:	Matrícula (se servidor da PMB):



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_, declaro, para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Barbacena que:

### 2. ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO

( ) Declaro que **NÃO ACUMULO** outro cargo, função ou emprego públicos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.

( ) Declaro que **ACUMULO** outro cargo, função ou emprego públicos. (especificar)

Esfera: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Distrital ( ) Municipal

Órgão / Entidade:

Cargo / Emprego / Função:

Nº Matrícula:

Carga Horária Semanal:

### 3. ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS OU PENSÃO

( ) Declaro que **NÃO ACUMULO** proventos de aposentadoria ou pensão, nem sou militar reformado ou da reserva remunerada.

( ) Declaro que **ACUMULO** proventos de aposentadoria ou pensão ou que sou militar reformado ou da reserva remunerada. (especificar)

Esfera: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Distrital ( ) Municipal

Órgão / Entidade:

Cargo / Emprego / Graduação:

Nº Matrícula:

Data da Concessão ou Desligamento da Ativa: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 4. DOCUMENTAÇÃO

. Deve ser apresentado Contracheque do mês anterior ao pedido, caso o servidor declare acumular cargo, emprego, proventos de aposentadoria ou pensão

Barbacena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE BENS E VALORES

Eu, \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ declaro, em cumprimento ao disposto na Lei Orgânica do Município, bem como em conformidade com o disposto no art. 258 da Constituição do Estado de Minas Gerais, de 21 de setembro de 1989, bem como no art. 7º da Lei Federal nº 8730 de 10 de novembro de 1993 e demais legislações pertinentes, sob responsabilidade civil e penal, que **NÃO** possuo bens e/ou valores.

Barbacena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## Declaração de Parentesco - Súmula Vinculante nº 13 – STF

Eu, \_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da Lei e em atendimento ao que dispõe a Súmula Vinculante nº 13, de 21/08/2008, do Supremo Tribunal Federal que:

### I – PARENTESCO

( ) **TENHO** cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação - **Prefeito** - para o cargo/função que exerço **OU** com servidor da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, **investido em cargo Vice-Prefeito, Secretários Municipais, cargo comissionado de direção, chefia ou assessoramento, e Vereadores de Barbacena.**

( ) **NÃO TENHO** cônjuge ou familiar com grau de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade que assinou minha nomeação **Prefeito** - para o cargo/função que exerço **OU** com servidor da mesma pessoa jurídica a que estou vinculado, **investido em cargo Vice-Prefeito, Secretários Municipais, cargo comissionado de direção, chefia ou assessoramento, e Vereadores de Barbacena.**

Se Marcou ( ) **TENHO**, informar os nomes e cargos ocupados:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo ocupado \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo ocupado \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo ocupado \_\_\_\_\_

DECLARO, sob as penas da lei (art. 2º da lei 7.115/1983)

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Barbacena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

<b>FORMAS DE PARENTESCO</b>		<b>GRAUS DE PARENTESCO</b>		
		<b>1º GRAU</b>	<b>2º GRAU</b>	<b>3º GRAU</b>
<b>Parentes Consanguíneos</b>	Ascendente	<b>PAIS</b> (INCLUSIVE MADASTRA E PADASTRO)	<b>AVÓS</b>	<b>BISAVÓS</b>
Descendente	<b>FILHOS</b>	<b>NETOS</b>	<b>BISNETOS</b>	
Colateral	<b>IRMÃOS</b>	<b>TIOS E SOBRINHOS (E SEUS CÔNJUGES)</b>		
<b>Parentes por Afinidade</b>	Ascendente	<b>SOGROS</b> (INCLUSIVE MADASTRA E PADASTRO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	<b>AVÓS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO</b>	<b>BISAVÓS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO</b>
Descendente	<b>ENTEADOS, GENROS, NORAS</b> (INCLUSIVE DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	<b>NETOS</b> (EXCLUSIVOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	<b>BISNETOS</b> (EXCLUSIVOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	
Colateral	<b>CUNHADOS</b> (IRMÃOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO)	<b>TIOS E SOBRINHOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO</b> (E SEUS CÔNJUGES)		

Observação: o cônjuge ou companheiro, embora não seja considerado parente, encontra-se sujeito às vedações contidas na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

O (a) abaixo-assinado (a) \_\_\_\_\_

Portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Emissor/UF \_\_\_\_\_

**DECLARA, para os devidos fins de direito e conforme legislação vigente que possui os seguintes bens:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por ser verdade, firma a presente declaração, para que produza os seus efeitos legais.

Barbacena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CNPJ

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de comprovação junto ao processo de admissão no cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Barbacena, que:

- 1- Não sou proprietário(a), sócio(a) ou administrador(a) de qualquer empresa privada, não possuindo, portanto, inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, exceto na qualidade de acionista, cotista ou mandatário.
- 2- Não exerço o comércio ou gerência de qualquer sociedade civil ou privada, na qualidade de acionista majoritário, ou em qualquer outra função que gere incompatibilidade com o exercício do cargo público, conforme legislação vigente.
- 3- As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, estando ciente das penalidades legais previstas em caso de falsidade ideológica, conforme o artigo 299 do Código Penal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Assumo, ainda, o compromisso de comunicar a Diretoria de Recursos Humanos eventual impedimento superveniente.

Barbacena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO DO SERVIÇO PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade  
\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, declaro, para fins de comprovação junto ao processo de admissão no cargo de  
\_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de  
Barbacena, que:

Não fui demitido(a) do serviço público, seja federal, estadual ou municipal, em consequência de aplicação de pena disciplinar por falta grave nos últimos 5 (cinco) anos contados de forma retroativa a partir da data de nomeação ou suspensão de direitos políticos e impedimento de assumir novos cargos públicos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Barbacena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

## TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

Por este Instrumento, eu, \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, tenho consciência que minhas funções públicas se relacionam a OPERADOR (é a pessoa física ou jurídica que realiza o tratamento de dados pessoais em nome do controlador, seguindo suas instruções. Ele não tem autonomia para decidir sobre o tratamento, apenas executa as operações conforme as diretrizes fornecidas pelo controlador, como armazenamento, segurança e descarte, mas deve manter registros dessas operações e adotar medidas de segurança adequadas), nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados, pelo fato de que realizo, diariamente, o tratamento de dados pessoais e informações que tramitam junto à Prefeitura Municipal de Barbacena.

Sendo assim, me comprometo a:

1. Manter o mais absoluto sigilo em relação a todo e qualquer dado ou informação relacionada a terceiros, que eu venha a ter acesso junto ao setor através de documentos pessoais, processos administrativos ou outros documentos, públicos ou privados;
2. Utilizar os dados e informações colhidos, durante minha função pública, para fins exclusivamente do interesse do setor que atuo;
3. Deixar de repassar a terceiros não autorizados quaisquer dados pessoais e/ou informações que eu tenha conhecimento devido a minha função pública junto à Prefeitura Municipal de Barbacena;
4. Manusear os dados e informações confidenciais com o propósito único e restrito de desempenhar minhas atividades;
5. Zelar para que dados e informações operados por mim não sejam divulgados ou revelados a terceiros não autorizados.

Por fim, declaro ciência dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis e constantes na LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados), me obrigando a adotar todas as medidas razoáveis para garantir a utilização dos dados e informações, geradas junto ao meu setor, apenas para finalidades de desenvolvimento de minhas atividades laborais.

Estou ciente, também, que a inobservância de qualquer uma das disposições estabelecidas neste instrumento, poderá me levar a responder Processo Administrativo Sancionador, além de possíveis sanções previstas nas leis civil e penal.

Barbacena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

**ANEXO II - RESOLUÇÃO Nº 001/2026, PUBLICADA EM 28/01/26**

## **FORMULÁRIO PARA EXAME ADMISSIONAL A SER PREENCHIDO POR MÉDICO ASSISTENTE**

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

NOME:

CPF:

CARGO PRETENDIDO:

( ) Monitor

( ) Professor

( ) Técnico

CONCLUSÃO MÉDICA:

CONSIDERANDO O CARGO PRETENDIDO, O(A) CANDIDATO(A) ESTÁ:

Apto ao exercício das atribuições do cargo, nos termos da legislação vigente. Considerações que o médico assistente entender importantes:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Local e data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo com CRM do Médico(a)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração

Diretoria de Recursos Humanos

**ANEXO II – RESOLUÇÃO Nº 002/2026 PUBLICADA EM 10/04/26**

## TERMO DE COMPROMISSO

Eu

\_\_\_\_\_,  
cargo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o número  
\_\_\_\_\_, comprometo-me a entregar em até 3 (três) dias a partir da  
assinatura deste, através do e-mail [atendimento.rh@barbacena.mg.gov.br](mailto:atendimento.rh@barbacena.mg.gov.br) ou presencialmente na  
Diretoria de Recursos Humanos – localizada à Rua Baronesa Maria Rosa, 378 – Boa Morte, no  
horário de 12h às 17h.

( ) A cópia do cartão do Banco Itaú (FRENTE E VERSO) OU cópia do contrato bancário de abertura  
de conta.

Outrossim, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima poderá acarretar  
problemas em meu pagamento.

Barbacena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura