



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

PORTARIA Nº 051 DE 17 DE OUTUBRO DE 2025.

EMENTA: Dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos para realização do censo atuarial de todos os Servidores ativos, aposentados, pensionistas e Vereadores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves.

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pelo art. 67 da Lei Orgânica do Município de Alfredo Chaves e, ainda,

Considerando o que consta do art. 3º da Lei Federal nº 10.887/2004;

Considerando o item 2.5.26 da Tabela Referencial I, constante no anexo III da Instrução Normativa nº 68 de 08 de dezembro de 2020 do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo (TCEES) e suas alterações;

RESOLVE:

Art. 1º Regulamentar, no âmbito do Poder Legislativo de Alfredo Chaves, os procedimentos para realização do censo atuarial de todos os Servidores ativos, aposentados, pensionistas e Vereadores, com a atualização de todos os dados cadastrais necessários para manutenção da base de dados adequada.

Art. 2º A Gerência de Recursos Humanos ficará responsável por fazer o censo atuarial dos Servidores e Vereadores anualmente, no período de 20 de outubro a 05 de novembro.

Art. 3º Caberá, a cada Servidor e Vereador, preencher corretamente o formulário e as declarações disponibilizadas, bem como anexar os respectivos documentos.



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

Art. 4º Após o recolhimento da documentação citada no artigo anterior, a Gerência de Recursos Humanos fará a devida conferência para lançamento na base de dados e arquivará nas pastas dos Servidores e Vereadores.

Parágrafo único. Não havendo alterações nos dados registrados no ano anterior, o Servidor e o Vereador prestarão estas informações por intermédio de declaração assinada, conforme modelo em anexo.

Art. 5º Caso não sejam apresentados os documentos, formulário e declarações de que trata esta Portaria, no prazo estabelecido no artigo 2º, serão adotadas as medidas cabíveis.

Art. 6º Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 7º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Alfredo Chaves (ES), 17 de outubro de 2025.

JOSIMAR PIUMBINI
Presidente da Câmara Municipal



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

Setor de Recursos Humanos FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO(A) SERVIDOR(A)

DADOS PESSOAIS

Nome:						
Data de Nascimento:		Naturalidade:			UF Nascimento:	
Nacionalidade:		Estado Civil:				
Raça:		Sexo:	M	F	Tipo Sanguíneo:	
Possui Deficiência:	Sim	Não	Tipo de Deficiência:			

DOCUMENTOS

CPF.:		RG nº:		Órg. Emissor:		UF RG.:		Data Emiss. RG:	
Título de Eleitor nº:		Zona nº:		Seção nº:		UF Título:			
Pis/Pasep:		CTPS.:		Série CTPS.:		UF CTPS.:		Data Em. CTPS.:	
Cons. Regional nº:		Órg. Cons. Reg.:		Reservista nº:					
Órgão Reservista:		Habilitação nº:		Cat. Habilitação:					

ENDEREÇO

Logradouro:						Nº		
Complemento:				Bairro:			CEP.:	
Cidade:		UF.:		Telefone:	()	Celular:	()	
E-mail:								

DADOS FUNCIONAIS

Tipo Servidor:	Efetivo	Comissionado	Contratado	Cedido a outros Órgãos
Órgão de Cessão:				
Cargo Concurso:	Cargo/Função que exerce atualmente:			
Lotação Atual:				
Grau de Instrução:	Curso de Formação/Graduação:			
Área de Formação/Licenciatura:				
Especialização:	Pós-Graduação	Mestrado	Doutorado	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Possui alguma doença:	Sim	Não	Qual:	
Dados bancários:				
Possui dependentes:	Não	Sim	Quantos?	
Dados bancários:				

Documentos OBRIGATÓRIOS a serem apresentados no Setor de Recursos Humanos:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Formulário de cadastramento do funcionário;- Declaração de não acúmulo de cargos;- Declaração de bens; Declaração de Aposentadoria;- Declaração de atualização de cadastro;- Cópia do Comprovante de residência atualizado; | <ul style="list-style-type: none">- Cópia dos documentos (certidão de casamento e/ou nascimento, PIS/PASEP, CPF, CI, título de eleitor, CNH, carteira de trabalho, certificado de reservista, comprovante de escolaridade exigido para o cargo, declaração de quitação da justiça eleitoral) do funcionário conjuge e dependentes caso tenha - cópias dos documentos pessoais; |
|---|--|

DATA E ASSINATURA

Servidor(a) Público(a)	Data do cadastramento:
	/ /



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF: _____,
residente e domiciliado (a) _____ (endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens móveis e imóveis arrolados a seguir:

1º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:

2º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:

3º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:

4º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:

5º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:

OU

() Declaro para os devidos fins que, na presente data, não possuo bens móveis e imóveis.
Sendo o que havia declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____/
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado (a)
_____ (endereço
completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins
de posse/exercício no cargo de _____
do quadro de servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves **QUE
NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à administração
pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de
economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou
indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI E
XVII do Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria
decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que
seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar a Câmara Municipal
de Alfredo Chaves qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida
funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente
à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo
disciplinar.

DECLARO, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, DECLARO, para fins de posse no Cargo de _____, na Câmara Municipal de Alfredo Chaves e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e na Instrução Normativa SRH 004/2016, **QUE EXERÇO** o cargo de _____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de _____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) pertencente à estrutura da Câmara Municipal de Alfredo Chaves;

DECLARO que estou sujeito à carga horária de _____ (citar a carga horária) semanais, que cumpro diariamente, no horário de _____ às _____, conforme certidão expedida por _____ (citar o órgão/entidade), desde ____/____/____;

DECLARO que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no art. 181 da Lei Municipal nº 672/1990 (penalidades previstas no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Alfredo Chaves);

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a Câmara Municipal de Alfredo Chaves qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida, cujas cópias estão anexas à presente.

Alfredo Chaves/ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____,
brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual
ocupo o cargo de _____, do quadro de
servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves, **DECLARO** que
informarei ao Departamento de Recursos Humanos, a título de atualização
do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-
mail e alteração no número de dependentes; assim como, qualquer outra
informação relevante à manutenção da atualização contínua do meu
cadastro funcional.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a
presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE APOSENTADORIA

Eu, _____,
brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
residente _____ e domiciliado(a) _____

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), ocupante
do cargo de provimento _____ de
_____, do quadro de servidores
da Câmara Municipal de Alfredo Chaves, **DECLARO** para os devidos fins
que:

(☐) **Não me encontro aposentado(a)** por nenhum regime de
previdência (Regime Próprio ou Regime Geral de Previdência Social –
INSS) até a presente data.

ou

(☐) **Encontro-me aposentado(a)** pelo Regime
_____, sob o número
de benefício _____, **desde** ____/____/____.

Declaro, ainda, estar ciente de que a prestação de informações falsas
nesta declaração poderá implicar responsabilização administrativa, civil e
penal, conforme a legislação vigente.

Dessa forma, solicito que sejam tomadas as providências administrativas
cabíveis quanto à minha situação funcional, nos termos da legislação
vigente, se necessário.

Declaro, também, estar ciente de que o presente comunicado tem
caráter formal e obrigatório, conforme orientação do Departamento de
Recursos Humanos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____,
brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual
ocupo o cargo de _____, do quadro de
Servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves, **DECLARO** ao
Departamento de Recursos Humanos, a título de atualização do meu
cadastro funcional, que não houve alteração em meus dados cadastrais
apresentados no ano anterior.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a
presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a)