



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE DELMIRO GOUVEIA
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO nº 037/2017

**DECLARA A NECESSIDADE DE FAZER
RECADASTRAMENTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO
MUNICÍPIO DE DELMIRO GOUVEIA E NOMEIA
COMISSÃO PARA TANTO.**

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE DELMIRO GOUVEIA, ESTADO DE
ALAGOAS, no uso das suas atribuições legais,**

DECRETA:

Art. 1º - Fica declarada a necessidade de fazer recadastramento dos Servidores Públicos do Município de Delmiro Gouveia.

Art. 2º - Para fazer o recadastramento citado no artigo anterior, fica nomeada uma Comissão composta pelos seguintes membros:

HILDEBERTO GOMES VIEIRA - Presidente
PEDRO HENRIQUE VANDERLEI- Membro
JOSÉ NILTON RIBEIRO LISBOA – Membro
ADAIR NUNES DA SILVA– Suplente
DIOGO SANTANA DOS SANTOS – Suplente

Art. 3º - O recadastramento será feito na Sede do Departamento da Juventude, e os Servidores de cada Secretaria terão uma data específica para se apresentarem.

§ 1º - O servidor que não realizar o recadastramento dentro do prazo previsto de sua Secretaria, estará sujeito a suspensão do recebimento do salário, até que seja satisfeito o requisito supra.

Art. 4º - O calendário com as datas e os documentos que deverão ser apresentados, serão oportunamente divulgados.

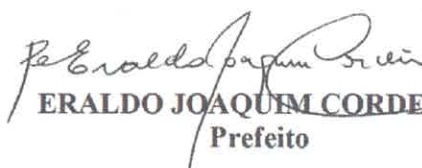
Art. 5º - A Comissão terá um prazo de 60 (trinta) dias, a partir do dia em que se encerrar o Recadastramento, para apresentar um Relatório contendo todos os dados levantados.

Art. 6º - O prazo referido no artigo anterior poderá ser prorrogado por mais um período, caso seja reconhecida a sua necessidade pela autoridade competente.

Art. 7º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 8º - Revogam-se as disposições em contrário

Delmiro Gouveia/AL, 17 de outubro de 2017.


ERALDO JOAQUIM CORDEIRO
Prefeito



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE DELMIRO GOUVEIA
GABINETE DO PREFEITO

FICHA FUNCIONAL DO SERVIDOR

Nome _____ RG _____
Data de Nascimento ____/____/_____
Data de Ingresso ____/____/_____
CPF nº _____
Endereço _____
Possui Filhos: () Sim () Não. Caso possua favor anexar Certidão de Nascimento
Órgão _____ de _____ Classificação _____ (Lotação _____ original)
Cargo e/ou função-atividade _____ Vínculo de Trabalho: () Concursado
() Contratado Temporário () Estável (Anterior a 1983) () Comissionado.
Juntar documentos comprobatórios.
Sede de exercício atual _____
Jornada de Trabalho _____

ATIVIDADES DESEMPENHADAS:

Acumula Cargo e/ou Função-atividade? () sim () não

Em caso de resposta positiva:

- a) Local de Trabalho _____
() Estadual () Municipal () Federal () Autarquia ou () Particular
b) Jornada de Trabalho _____
c) Regime de Trabalho _____

ATIVIDADES DESEMPENHADAS:

Exerce Cargo em COMISSÃO? () sim () não

Em caso positivo, especificar a natureza e as atividades desempenhadas.

_____, de _____ de 2017.

Assinatura do servidor