

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2017 PARA RECADASTRAMENTO DE SERVIDORES INATIVOS E PENSIONISTAS.

O Departamento de Assistência aos Servidores Estatutários Inativos e Pensionistas do Município de Itabuna – DASEMI, através do Município de Itabuna, Administração Direta, torna público para ciência de seus segurados que será aberto **RECADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO DE SEUS APESENTADOS E PENSIONISTAS**, para atualização de dados cadastrais do DASEMI e manutenção da base de dados no Cadastro Nacional de Informações Sociais de Regimes Próprios de Previdência Social - CNIS/RPPS, através do Sistema Previdenciário de Gestão de Regimes Próprios de Previdência Social SIPREV/Gestão, conforme exigência da Lei Federal nº. 8.2012/1991, alterada em parte pela Lei Federal nº. 10.877/2004, caso em que deverão comparecer ao Departamento de Recursos Humanos – RH, Secretaria de Administração, localizado no Centro Administrativo Firmino Alves localizado na Avenida Princesa Isabel, nº. 678, Bairro São Caetano, nesta cidade, das 08h:00min às 14h:00min, para o devido cadastramento, sob pena de suspensão temporária por tempo indeterminado até que formalize o seu cadastro e, após, caso não haja o devido comparecimento, a adoção das devidas providências legais.

Os interessados deverão comparecer ao setor de pessoal munidos dos documentos obrigatórios em originais e cópias: ficha de cadastramento devidamente preenchida, **SEM ASSINATURA**, documento de identificação com foto, CPF, título de eleitor, comprovante da última votação ou certidão de quitação eleitoral, Carteira de Trabalho – CTPS, PIS/PASEP, certidão (s) de nascimento do (s) seu (s) dependente (s) legal (s), com o respectivo cartão de vacinação e frequência escolar, para as hipóteses em que haja direito a percepção do salário família, dados de conta corrente, comprovante de residência, endereço eletrônico, e telefone para contato. No caso do servidor inativo deverá apresentar, ainda, a Certidão de Casamento, caso seja casado. No caso do pensionista, apresentar, ainda, a certidão de óbito do servidor inativo, nos seguintes dias:

SERVIDORES – CONFORME AS INICIAIS DO NOME	DATA DE COMPARECIMENTO
LETRAS A, B, C e D.	Nos dias 04 a 15 de setembro de 2017.
LETRAS E, F, G e H.	Nos dias 18 a 29 de setembro de 2017.
LETRAS I, J, K e L.	Nos dias 02 de outubro a 13 de outubro de 2017.
LETRAS M e N.	Nos dias 16 de outubro a 27 de outubro de 2017.
LETRAS O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X e Z.	Nos dias 30 de outubro a 10 de novembro de 2017.

Os segurados que estejam impossibilitados de comparecer ao RECADASTRAMENTO¹ deverão apresentar Atestado ou Relatório Médico junto ao Departamento de Recursos Humanos – RH, caso

¹ Os motivos permitidos para o não comparecimento pessoal do segurado são: a) Internação em Hospital ou Clínica; b) Repouso domiciliar mediante Atestado ou Relatório Médico; c) Reclusão em ambiente prisional (neste caso, é necessário Declaração da Instituição Prisional); e d) Moléstia grave ou impossibilidade de locomoção.



em que poderão se fazer representar por procuradores legalmente constituídos, munidos de todos os documentos obrigatórios, originais e cópias. Os procuradores dos segurados deverão comparecer ao Censo munido por procuração publica especifica.

Os aposentados ou pensionistas que estiverem residindo em outro Município e não puderem comparecer ao local do Recadastramento deverão ser representados pelo seus Procuradores através de Procuração Pública específica, munidos de copias autenticadas em cartório dos documentos exigidos no presente Edital.

Os segurados recadastrados serão responsabilizados pessoalmente pela exatidão das informações prestadas durante o Censo Previdenciário cadastral, ficando sujeito as sanções administrativas e penais por qualquer informação incorreta.

Itabuna/Ba, 01 de setembro de 2017.

MARIA ANGÉLICA MATOS LIMA
Departamento de Recursos Humanos - RH



PREFEITURA DE
Itabuna
O povo, nosso orgulho.



Prefeitura Municipal de Itabuna
Secretaria de Administração

FICHA DE RECADASTRAMENTO

FAVOR PREENCHER EM LETRAS DE FORMA

CPF:		Data de Nascimento:			
Data Admissão		Cargo			
Secretaria		Local/Setor			
Nome:					
Endereço:		Número:			
Complemento:		Bairro:			
Cidade:		CEP:			
Estado Civil:		Tel Residencial:			
Email:		Celular:			
Pai:		Mãe:			
Naturalidade:		Nacionalidade:			
Rg nº	Data Expedição	Órgão Expedidor	UF		
Grau de Instrução:					
Título Nº		Seção	Zona		
PIS/PASEP	Carteira de Trabalho	Série	Data		
Carga Horária do Concurso (hs):		Horário de trabalho:			
Usa vale Transporte municipal:	<input type="checkbox"/>	Intermunicipal:	<input type="checkbox"/>		
CNH	Cat habilitação	Data de Validade			
Recebe insalubridade:	<input type="checkbox"/>	Possui linha telefônica debitada em folha de pagamento:		<input type="checkbox"/>	
Dependentes:	<input type="checkbox"/>	Quantidade:	Aposentado:	<input type="checkbox"/>	Desde:
Em processo de Aposentadoria	<input type="checkbox"/>	Prazo	Em licença médica:		<input type="checkbox"/>
Em desvio de função:	<input type="checkbox"/>	Motivo:	Com laudo médico:		<input type="checkbox"/>
Em licença médica:	<input type="checkbox"/>	Em docência com laudo médico	<input type="checkbox"/>	Em docência sem laudo médico:	<input type="checkbox"/>
Possui alguma necessidade especial:		<input type="checkbox"/>			Descreva:
Documentos Apresentados:		<input type="checkbox"/> RG	<input type="checkbox"/> Título de Eleitor	<input type="checkbox"/> Procuração	
		<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento de filhos	<input type="checkbox"/> Laudo Médico	
		<input type="checkbox"/> Comprovante de Residência	<input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho		

Itabuna/BA, ___/___/___

Assinatura do Servidor (a) / Responsável (a)

Funcionário Responsável pela conferência