|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREFEITURA DE VIANA**  **Secretaria de Administração e Gestão de Pessoas**  Gerência de Recrutamento, Seleção e Registro de Servidores | | | | | **TERMO DE SOLICITAÇÃO DE POSSE E DE COMPROMISSO** | | | |
| A pessoa abaixo qualificada solicita a Secretaria de Administração e Gestão de Pessoas do Município de Viana posse no cargo, conforme segue:  Aos dias do mês de de compareceu o (a)Senhor (a) \_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que tendo sido nomeado (a) para o cargo de  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pela Portaria nº \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,  publicada no Diário Oficial dos Municípios do ES/ / \_, na forma do art. 16 da Lei n° 1.596, de  28/12/2001 (Estatuto dos Serv. Públicos do Município de Viana), assume o compromisso de desempenhar as  atribuições do referido cargo com competência e responsabilidade, bem como cumprir os deveres e obrigações  constantes do Estatuto e legislações complementares.    Empossado **Francisco José Carlos**  Secretário Municipal de Administração e Gestão de Pessoas | | | | | | | | |
| **A posse se efetivará após a assinatura da autoridade competente.** | | | | | | | | |
| **Declaração de bens.** | | | | | | | | |
| Declara o empossado:  Que possui bens móveis e imóveis, conforme descrição abaixo Que não possui bens móveis e imóveis | | | | | | | | |
| Item | Descrição dos Bens: | | | | | | | |
| **Declaração de acumulação de cargo, emprego ou função em órgão da Administração Direta ou Indireta do Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, ou que não recebe proventos de aposentadoria decorrente de vínculo com a administração pública.** Declarao empossado, conforme abaixo: | | | | | | | | |
| Acumula cargo Recebe proventos de aposentadoria Não acumula cargo e não recebe aposentadoria | | | | | | | | |
| Item | Cargo, emprego ou função | | Órgão Público | | | Carga Horária Semanal | Horário de Trabalho | |
| **Exclusivo para Cargo Comissionado** | | | | | | | | |
| Servidor de outro órgão/empresa pública à disposição da PMV. Declara o empossado:  Estar cedidoàPMV. Não estar cedido à PMV. | | | | | | | | |
| Órgão/Empresa Cedente | | | | Cargo, emprego ou função | | | | Carga Horária |
| **Processo Administrativo/Criminal** | | | | | | | | |
| Declaro, na forma do que dispõe a Legislação, que não respondo a qualquer processo administrativo criminal ou de execução.  Se a Declaração acima for comprovadamente falsa, sujeitar-se-á o declarante, às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme Lei nº 7.115, de 29/08/1983. | | | | | | | | |
| **Observações - Art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal:** | | | | | | | | |
| XVI - É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários:   1. a de dois cargos deProfessor; 2. a de um cargo de Professor com outro técnico oucientífico; 3. a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissõesregulamentadas.   XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público. | | | | | | | | |
| No caso de ser servidor efetivo e nomeado para cargo de provimento em comissão irá optar por:  Vencimento do cargo efetivo + 65% docargocomissionado. Vencimento do cargocomissionado. | | | | | | | | |
| Data  / / | | Assinatura do Empossado | | | | | | |