

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão:	Município:	Exercício:
Tipo do Responsável () responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas () responsável pelo setor contábil () responsável pela Unidade Central de Controle Interno () outros responsáveis		

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: _____

Naturalidade: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Filiação: _____ Pai: _____

Mãe: _____

2 - Documentação

Identidade nº: _____ Emitente: _____ Data: ____/____/____

CPF nº: _____ CRC nº: _____

Título de Eleitor nº: _____ Zona: _____ Seção: _____

3 - Endereço Residencial

Rua: _____ Nº: _____

Bairro/Distrito: _____ Município: _____

CEP: _____ Telefone: _____

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: _____ Nº: _____

Bairro/Distrito: _____ Município: _____

CEP: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: _____

Cargo em Comissão: _____

Matrícula: _____ Período de Gestão: ____/____/____ a ____/____/____

Nomeação/Designação: _____

Ato nº: _____ Data do Ato: ____/____/____ Data da Publicação: ____/____/____

Exoneração: _____

Ato nº: _____ Data do Ato: ____/____/____ Data da Publicação: ____/____/____

Delegação de Competência: _____

Ato nº: _____ Data do Ato: ____/____/____ Data da Publicação: ____/____/____

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro/Distrito: _____ Município: _____

CEP: _____ Telefone: _____

Identidade nº: _____ CPF nº: _____

7 - Declaração de Bens e Rendas

() O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

() O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

() Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: _____ Cargo: _____

Matrícula: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável pelo setor contábil, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.
