



COMO PREENCHER
TERMO DE POSSE PARA
O CARGO EFETIVO

CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE _____

NOME:
NOME SOCIAL :
NÚMERO DO RG:
REGISTRO:
CARGO:
DATA PUBLICAÇÃO:

ÓRGÃO EMISSOR:
VÍNCULO:

DADOS
EXTRAIDOS DO
SIGPEC.
CONFERIR SE
ESTÃO CORRETOS

1 – TERMO DE POSSE

Aos _____, de _____ de _____, toma posse, nesta Unidade, senhor (a) nomeado para o cargo em referência, de acordo com o artigo nº 21, da Lei nº 8989 de outubro de 1979, nos seguintes termos: **“Prometo desempenhar bem e fielmente as funções relativas ao cargo para o qual fui nomeado (a), junto a PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO; respeitar e obedecer as leis, cooperar em tudo quanto a mim couber para a boa execução das tarefas que me forem afetas.**

- Declaração de bens e valores do Decreto nº 59.432/2020 de 13 de maio de 2020

DEVE SER PREENCHIDO POR TODOS OS SERVIDORES COM EXONERAÇÃO S/INTERUPÇÃO DE EXERCÍCIO OU EM ACUMULAÇÃO DE CARGOS

() Declaro que prestei Declaração de Bens e Valores nos termos do Decretos nº 59.432 de 13 de maio de 2020;

() Declaro estar ciente de que deverei prestar Declaração de Bens e Valores, no prazo de **10(dez) dias** nos termos do **Inciso I do artigo 4º do Decreto nº 59.432/2020** quando do Início de Exercício.

DEVE SER PREENCHIDO POR TODOS OS NOMEADOS SEM VÍNCULO COM A PMSP

- Declaração de família nos termos do Decreto nº 57.894/2017

DEVE SER PREENCHIDO

• **POR TODOS OS NOMEADOS SEM VÍNCULO COM A PMSP OU SERVIDOR (ADMITIDO/ EFETIVO/ CARGO EM COMISSÃO) EM ACUMULAÇÃO DE CARGO COM VINCULO NOVO NA PMSP.**

• **PELOS SERVIDORES NOMEADOS S/INTERRUPÇÃO OU ACUMULAÇÃO DE CARGO ANTES DO MÊS DE ANIVERSÁRIO (A UNIDADE DEVE ACOMPANHAR O CUMPRIMENTO DA DECLARAÇÃO)**

() Declaro estar ciente de que deverei prestar Declaração de Família, nos termos do parágrafo único do Artigo 3º do Decreto nº 57. 894/ 2017 c/c o artigo 1º da Portaria IPREM nº 58/2018.

() Declaro que prestei Declaração de Família nos termos do parágrafo único do artigo 3º do Decreto nº 57.894/2017 c/c o artigo 1º da Portaria IPREM nº 58/2018

DEVE SER PREENCHIDO POR TODOS OS SERVIDORES COM EXONERAÇÃO S/INTERRUPÇÃO DE EXERCÍCIO OU ACUMULAÇÃO DE CARGOS QUE JÁ TENHA PRESTADO A DECLARAÇÃO NO MÊS DE ANIVERSÁRIO.

**COMO PREENCHER
TERMO DE POSSE PARA
O CARGO EFETIVO**

- Declaração nos termos do Decreto nº 53.177/2012

() Declaro que prestei a declaração nos termos do Decreto **53.177/2012** e não incorro em nenhuma das vedações previstas no artigo 1º da referida legislação.

DEVE SER PREENCHIDO POR TODOS OS NOMEADOS, INCLUSIVE COM MUDANÇA DE VÍNCULO OU ACÚMULO DE CARGOS, SOMENTE APÓS O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DO DECRETO Nº 53.177/2012 “FICHA LIMPA” ANEXO I

SITUAÇÃO IRREGULAR

SE, DO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PELO NOMEADO, RESULTAR NA OCORRÊNCIA DAS HIPÓTESES DE INEGIBILIDADE PRESVISTAS NO ARTIGO 1º DO DECRETO 53.177/2012: A SITUAÇÃO DEVERÁ SER SUBMETIDA AO JURÍDICO DA UNIDADE:

SE DEFERIDA, O CAMPO DO TERMO FICARÁ EM BRANCO COM ANOTAÇÃO NO VERSO DO TERMO DE POSSE: “POSSE FORMALIZADA CONFORME O DECIDIDO NO EXPEDIENTE Nº XXXX ANEXADO AO PRESENTE”

SE INDEFERIDA, A NOMEAÇÃO SERÁ TORNADA SEM EFEITO.

- Declaração nos termos da Lei nº 17.910/2023 combinada com a Resolução de COMAP nº 01/2023

() Declaro que prestei a declaração nos termos da Lei nº **17.910/2023** e não incorro em nenhuma das vedações previstas no artigo 1º da referida legislação.

DEVE SER PREENCHIDO POR TODOS OS NOMEADOS, INCLUSIVE COM MUDANÇA DE VÍNCULO OU ACÚMULO DE CARGOS.

SITUAÇÃO IRREGULAR

SE, DO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PELO NOMEADO, RESULTAR NA OCORRÊNCIA DAS HIPÓTESES DE INEGIBILIDADE PRESVISTAS NA LEI Nº 17.910/2023 A SITUAÇÃO DEVERÁ SER SUBMETIDA AO JURÍDICO DA UNIDADE:

SE DEFERIDA, O CAMPO DO TERMO FICARÁ EM BRANCO COM ANOTAÇÃO NO VERSO DO TERMO DE POSSE: “POSSE FORMALIZADA CONFORME O DECIDIDO NO EXPEDIENTE Nº XXXX ANEXADO AO PRESENTE”

SE INDEFERIDA, A NOMEAÇÃO SERÁ TORNADA SEM EFEITO.

NOMEADO (A)

**VERIFICAR SE O
NOMEADO**

**COMO PREENCHER
TERMO DE POSSE PARA
O CARGO EFETIVO**

2 – DECRETO Nº 58.225/2018 – EXAME MÉDICO PRÉ ADMISSIONAL

() APTO NO DOC DE ___/___/___

() ISENTO NOS TERMOS DO INCISO I DO ARTIGO 90

**PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO DA
UNIDADE**

3 – ENCERRAMENTO

E para constar, eu _____ RF.: _____, lotado(a) nesta Unidade de Recursos Humanos providenciei o presente Termo, que vai assinado pelo (a) nomeado(a) e pelo responsável desta Unidade.

**PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO DA
UNIDADE**

São Paulo, ___ de _____ de _____.

RESPONSÁVEL PELA URH/ SUGESP

SG/COGEP/DRH-Divisão de Eventos Funcionais

**ASSINATURA DO
RESPONSÁVEL PELO
PREENCHIMENTO**