**ETIQUETA**

**COMO PREENCHER**

**ITEM 1**

**1 – TERMO DE POSSE**

Aos ,de de , toma posse, nesta Unidade, senhor (a) nomeado para o cargo em referência, de acordo com o artigo vinte e um, da Lei número oito mil, novecentos e oitenta e nove, de vinte e nove de outubro de mil novecentos e setenta e nove, 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.**

 Declaro que prestei Declaração de Bens e Valores nos termo do Decreto **nº 59.432/2020.**

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

Declaro estar ciente de que deverei prestar Declaração de Bens e Valores, no prazo de 10(dez) diasnostermos **do inc. 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**

 Declaro estar ciente de que deverei prestar Declaração de Família, no prazo de 60(sessenta) dias nos termos do parágrafo único do artigo 3º do Decreto nº57. 894, de 22 de setembro de 2017.

 DEVE SER PREENCHIDO POR TODOS OS NOMEADOS SEM VÍNCULO COM A PMSP OU SERVIDOR (CONTRATADO/ADMITIDO/EFETIVO/CARGO EM COMISSÃO) EM ACUMULAÇÃO DE CARGO (VINCULO NOVO)

 Declaro que prestei Declaração de Família nos termos do parágrafo único do artigo 3º do Decreto

 nº57. 894, de 22 de setembro de 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**

 Declaro estar ciente de que deverei prestar Declaração de Família, nos termos do parágrafo único do artigo 3º do Decreto nº57. 894, de 22 de setembro de 2017 c/c o artigo 1º da Portaria IPREM nº 58/2018.

**DEVE SER PREENCHIDO PELOS SERVIDORES NOMEADOS S/INTERRUPÇÃO OU ACUMULAÇÃO DE CARGO**

**ANTES DO MÊS DE ANIVERSÁRIO**

 **(A UNIDADE DEVE ACOMPANHAR O CUMPRIMENTO DA DECLARAÇÃO)**

 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.

 **1º SITUAÇÃO REGULAR**

  **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**

 **2º 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 E 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)**

**COMO PREENCHER**

**ITEM 2 e 3**

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

**PREENCHIMENTO OBRIGATORIO DA UNIDADE**

 APTO NO DOC DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ISENTO NOS TERMOS DO INCISO I DO ARTIGO 90

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.

 São Paulo, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DA UNIDADE**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RESPONSÁVEL PELA URH/ SUGESP