**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 termos do Decreto nº 59.432 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 estar ciente de que deverei prestar Declaração de Bens e Valores, no prazo de 10 (dez) dias **nos termos 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, 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 (efetivos /admitidos) NOMEADOS ANTES DO**

**MÊS DE ANIVERSÁRIO (A UNIDADE DEVE ACOMPANHAR O CUMPRIMENTO DA DECLARAÇÃO)**

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 (efetivos/ admitidos) COM EXONERAÇÃO S/INTERRUPÇÃO DE EXERCÍCIO OU ACUMULAÇÃO DE CARGOS QUE JÁ TENHA PRESTADO A DECLARAÇÃO NO MÊS DE ANIVERSÁRIO.**

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**

O CAMPO **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**

**Preencher somente para**

**Nomeado (a)sem vínculo com a PMSP**

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

( ) APRESENTOU ATESTADO MÉDICO DE CAPACIDADE LABORATIVA **(§1º DO ARTIGO 97)**

( ) SERVIDOR CEDIDO POR OUTRO ÓRGÃO (INCISO II DO ARTIGO102)

**Preencher somente quando for servidor (a) cedido (a) por outros Órgãos**

3 - **ENCERRAMENTO**

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

**Deve ser preenchido pela URH/SUGESP**

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

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

RESPONSÁVEL PELA URH/ SUGESP