PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO - PMSP

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO – SG COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – COGEP DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS – DRH



RECADASTRAMENTO MANUAL DE NORMAS E PROCEDIMENTOS

Elaboração e Revisão: Equipe Técnica - DRH/COGEP

Revisado: Dezembro de 2018

CONTEÚDO

- I. OBJETIVO
- II. DEFINIÇÃO
- **III. CATEGORIAS ABRANGIDAS**
- IV. FONTES CONSULTADAS
- **V. PROCEDIMENTOS GERAIS**

I. OBJETIVO

Este manual visa apresentar os procedimentos a serem adotados para a prática dos atos necessários para o recadastramento.

II. DEFINIÇÃO

O Recadastramento dos Servidores da Prefeitura Municipal de São Paulo – PMSP é um ato de cumprimento legal que visa, dentre outras possibilidades, atualizar a base de informações cadastrais de todos os servidores ativos, aposentados e pensionistas.

Os servidores, ativos e inativos, bem como os pensionistas, deverão se apresentar, anualmente com documento de identificação válido em todo território nacional e demonstrativo de pagamento, nas unidades de recursos humanos da Prefeitura do Município de São Paulo, conforme a vinculação, no mês de seu aniversário, para idêntica finalidade.

III. CATEGORIAS ABRANGIDAS

Servidores:

- Ativos
- Inativos
- Pensionistas

IV. LEGISLAÇÃO

- Decreto Lei nº 289/1945
- Decreto nº 45.690/2005
- Decreto nº 45.755/2005

V. PROCEDIMENTOS GERAIS

5.1. SERVIDOR ATIVO:

Deverão realizar seu recadastramento diretamente na Unidade de Recursos Humanos da Secretaria ou Supervisão de Gestão de Pessoas da Subprefeitura onde estiverem atualmente lotados, nos meses de seus aniversários.

O servidor ativo que estiver afastado licenciado sem prejuízo de vencimentos, fora do Município de São Paulo, deverá imprimir um formulário em branco e enviá-lo pelo Correio, para a Unidade de Recursos Humanos que pretence, no mês de seu aniversário, com a obrigatoriedade de se reconhecer a assinatura do recadastrante POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO (anexo I)

5.2 SERVIDOR APOSENTADO:

Devem recadastrar-se somente nos meses de seus aniversários, das seguintes formas:

- Pessoalmente, preferentemente na Unidade de Recursos Humanos da última Secretaria em que trabalhou.
- Enviando o formulário pelo Correio, para o endereço da última Secretaria em que trabalhou, desde que seja reconhecida a assinatura do recadastrante POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO;
- Na impossibilidade de locomoção do servidor aposentado, residente na cidade de São Paulo, por MOTIVO DE DOENÇA, o recadastramento poderá ser realizado por meio de PROCURADOR ou CURADOR, sendo que a Secretaria ou Subprefeitura na qual o servidor trabalhava realizará VISITA DOMICILIAR no prazo de 90 dias, para validar o recadastramento.
- Para os servidores aposentados residentes fora da cidade de São Paulo, além do procurador ou curador, será necessário ATESTADO MÉDICO, emitido dentro do prazo máximo de 30 dias por instituição de saúde pública.

O servidor aposentado poderá imprimir formulário em branco para preenchimento e envio, de acordo com as regras legais (anexo II).

5.3 PENSIONISTA REGIDO PELO DECRETO LEI 289/1945:

Devem recadastrar-se somente nos meses de seus aniversários, das seguintes formas:

- Pessoalmente, devendo comparecer no Núcleo de Gestão de Atendimento do Departamento de Recursos Humanos - DRH, da Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP da Secretaria Municipal de Gestão - SG, na Galeria Prestes Maia - Centro - São Paulo/SP, de segunda a sexta feira no horário das 9h às 17h, durante o mês de seu aniversário;
- Enviando o formulário pelo Correio, para Galeria Prestes Maia s/nº Piso Térrio - Centro - São Paulo - SP- CEP 01007-030, desde que seja reconhecida a assinatura do recadastrante POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO;
- Na impossibilidade de locomoção do pensionista regido pelo Decreto Lei 289/1945, residente na cidade de São Paulo, por MOTIVO DE DOENÇA, o recadastramento deverá ser realizado por meio de PROCURADOR ou CURADOR, sendo que a Secretaria Municipal de Gestão realizará VISITA DOMICILIAR no prazo de 90 dias, para validar o recadastramento.

- Para os pensionistas regidos pelo Decreto Lei 289/1945, residentes fora da cidade de São Paulo, além do procurador ou curador, será necessário ATESTADO MÉDICO, emitido dentro do prazo máximo de 30 dias por instituição de saúde pública.
- Pensionistas regidos pelo Decreto Lei 289/1945, do sexo feminino, deverão apresentar obrigatoriamente certidão de nascimento atualizada. (filha maior solteira) ou casamento (viúva).

O pensionista poderá imprimir o formulário em branco para preenchimento e envio, de acordo com as regras legais (anexo III)

O recadastramento será presencial e realizado por meio de formulários específicos para os servidores aposentados e pensionistas da Administração Direta.

Os Tutelados e curatelados deverão comparecer ao recadastramento devidamente acompanhados por seus representantes legais, munidos de documentos que o habilite.

O recadastramento por procuração poderá ser realizado nas seguintes situações:

- Para os residentes fora do município de São Paulo, impossibilitados de fazer o recadastramento presencial ou por meio de formulário com assinatura e reconhecimento de firma por autenticidade, necessitando de comparecimento em cartório:
- Para os residentes no exterior, impossibilitados de fazer o recadastramento presencial na Embaixada ou consulado.
- Para as situações descritas, a procuração deverá ter sido emitida no ano do recadastramento, para fim específico de recadastramento e acompanhado de atestado médico, emitido dentro do prazo de 30 (trinta) dias, por instituição de saúde.

Os servidores aposentados e pensionistas da Administração Direta que residem no exterior poderão imprimir o formulário específico de recadastramento disponível no Portal da Prefeitura Municipal de São Paulo, no endereço www.prefeitura.sp.gov.br/recadastramento, e:

- Preencher o formulário, reconhecer firma por autenticidade na Embaixado/Consulado do Brasil no país em que estiver residindo, e às expensas, enviá-lo ao DRH, no caso de Pensionista e para URH ou SUGESP onde se aposentou, no caso de servidor aposentado, ou:
- Por intermédio de procurador constituído por instrumento público de procuração específica para este fim, elaborado pela Embaixada/Consulado do Brasil no país em que estiver residindo, devendo o procurador adotar as providências já mencionadas.



GESTÃO

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (ATIVOS) Decreto 45.690 de 1º de janeiro de 2005

RECADASTRAMENTO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS	
2 - DADOS FUNCIONAIS	
RF: [] VÍNCULO: [] NOME: [
3 - DADOS PESSOAIS	
Nome Mãe: []
Nome Pai: []
Sexo: [] Data de Nascimento: [/] Nacionalidade: [] Cor de acordo com a
classificação do IBGE:	
() AMARELA () BRANCA () INDIGENA () PARDA () PRETA (_) NAO DESEJA DECLARAR	
U.F Nascimento: [] Natural de: [
C.P.F: [] Número RG: [] Órgão expedidor: [
] UF Órgão Expedidor:[] Título de Eleitor: [
] Zona Eleitoral: []	
Seção Eleitoral: [] UF Emissão Título Eleitor: []	
4 - DADO ENDEREÇO	
Tipo : [] Logradouro: [1Número:
[] Complemento: [] CEP: [
] Telef. Res/Contato: [] Ramal: []	
DDD: [] Telef. Celular: []	
Email: []
5 - OUTRAS INFORMAÇÕES	
Possui Outro Vínculo Público? () (S/N) Se SIM; Onde? (marcar com um	
'X') () PMSP (Administração Direta)	
() PMSP Indireta, Qual Autarquia/Fundação?:	
Estado (); Qual Órgão e Estado?:() Na Federação:	
ASSINATURA:EM://20	
ATENÇÃO: Reconhecer POR AUTENTICIDADE em cartório NO MÊS DO ANIVERSÁRIO	

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, RECONHECER ASSINATURA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO, NO MÊS DO ANIVERSÁRIO, encaminhando o formulário para a Unidade de Recursos Humanos da Secretaria ou Subprefeitura.
- 2) SE FOR ENTREGAR O FORMULARIO PESSOALMENTE Compareça na secretaria em que trabalhava, no mês do seu aniversario; (Caso seja necessário, consulte o endereço da sua unidade no site: www.prefeitura.sp.gov.br/urhs
- 3) FAVOR NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.



Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (APOSENTADOS) Decreto 45.690 de 1º de janeiro de 2005

RECADASTRAMENTO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS	
2 - DADOS FUNCIONAIS	
RF: [] VÍNCULO: [] NOME: [1
s - DADOS PESSOAIS	
Jome Mãe: []Nome Pai: [
	1
Sexo: [] Data de Nascimento: [/] Nacionalidade: [] Cor de acordo com a class
do IBGE:	
() AMARELA () BRANCA () INDIGENA () PARDA () PRETA () NAO DESEJA DECLARAR	
U.F Nascimento: [] Natural de: [
] Estado civil: []	
C.P.F: [] Número RG: [] Órgão expedidor: [
] UF Órgão Expedidor:[] Título de Eleitor: [
] Zona Eleitoral: []	
Seção Eleitoral: [] UF Emissão Título Eleitor: []	
- DADO ENDEREÇO	
Fipo : [] Logradouro: []Número:
[] Complemento: [] CEP: []Bairro:
[] UF Residência: [] Município: []DDD: [_
] Telef. Res/Contato: [] Ramal: []	
DDD: [] Telef. Celular: []	
DDD: [] Telef. Celular: [] Email: [
DDD: [] Telef. Celular: [] Email: [
DDD: [] Telef. Celular: [] Email: [
DDD: [] Telef. Celular: [] Email: [
Email: [] Telef. Celular: [] 5 - OUTRAS INFORMAÇÕES Possui Outro Vinculo Público? () (S/N) Se SIM; Onde? (marcar com um 'X') () PMSP (Administração Direta) () PMSP Indireta. Qual Autarquia/Fundação?:	
DDD: [] Telef. Celular: [] Email: [

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- 1) Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, **RECONHECER ASSINATURA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO**, **NO MÊS DO ANIVERSÁRIO**, encaminhando o formulário para a Unidade de Recursos Humanos da Secretaria ou Subprefeitura na qual seaposentou.
- 2) SE FOR ENTREGAR O FORMULARIO PESSOALMENTE
 Compareça na secretaria em que trabalhava, no mês do seu aniversario; (Caso seja necessário, consulte o endereço da sua unidade no site:
 www.prefeitura.sp.gov.br/urhs
- 3) FAVOR NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.



classific

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (PENSIONISTA) Decreto 45.690 de 01de janeiro de 2005

RECADASTRAMENTO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS	
2 - DADOS DO PENSIONISTA	
RF: [] VÍNCULO: [] NOME: []	
3 - DADOS PESSOAIS PENSIONISTA	
Nome Mäe: [
] Nome Pai: [
] Sexo: [] Data de Nascimento: [/	or de acordo com
() AMARELA () BRANCA () INDIGENA () PARDA () PRETA (_) NAO DESEJA DECLARAR	
U.F Nascimento: []	
Estado civil: []	[
] Órgão expedidor: [] UF Órgão Expedidor:[
1	
4 - DADO ENDEREÇO	
Tipo : [Número:
[] Complemento: [] CEP: [
Bairro: [] UF Residência: [] Município: []	DDD: [_
] Telef. Res/Contato: [] Ramal: []	
DDD: [] Telef. Celular: []	
Email: [J
ASSINATURA PENSIONISTA: EM://20	
5 - DADOS DO LEGADOR	
RF: [] VÍNCULO: [] NOME: []	
6 - DADOS DO PROCURADOR (PREENCHER APENAS NOS CASOS DE TUTELA/CURATELA)	
Nome: [] CPF: []	e. i
	L
ASSINATURA: EM: / / 20	

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, RECONHECER ASSINATURA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO, NO MÊS DO ANIVERSÁRIO, encaminhando o formulário para Galeria Prestes Maia, sem número, sob o Viaduto do Chá.
- SE FOR ENTREGAR O FORMULARIO PESSOALMENTE
 Compareça na secretaria em que trabalhava, no mês do seu aniversario; (Caso seja necessário, consulte o endereço da sua unidade no site: www.prefeitura.sp.gov.br/urhs
- 2) FAVOR NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.