**CADASTRO DO RESPONSÁVEL – BENS MÓVEIS**

 (Anexo III - IN AGE 41/2017)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Órgão/Entidade:** | **Órgão Superior:** | **Exercício:** |
|  ( ) Encarregado ( ) Gestor da Unidade Apoiada ( ) Gestor de Bens Móveis da UnidadeTipo do Responsável ( ) Titular da Unidade Apoiada ( ) Titular da Unidade  |

**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: |  |
| ID Funcional: |  |  | 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: |  /\_ /\_  |
| Data de Comunicação TCE: |  /\_ /\_  |  |  |  |  |

**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** (por servidor do setor de Recursos Humanos do órgão/entidade)

|  |  |
| --- | --- |
| Elaborado Por: | Cargo: |
| ID Funcional: | Data: /\_ /\_  | Assinatura: |