**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

Anexo IV - IN AGE nº 44/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Órgão/Entidade** | **Nº Contrato:** | **Período da Prestação de Contas:** |
| ( ) Signatário do Contrato ( ) Gestor do Contrato ( ) Fiscal do Contrato ( ) Titular da Assessoria de Controle Interno  Tipo do Responsável | | |

**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: |