

ANEXO I DO ATO Nº 1388/17

DADOS PESSOAIS		
NOME COMPLETO:		
DATA DE NASCIMENTO:		
NACIONALIDADE: (<input type="checkbox"/>) BRASILEIRA (<input type="checkbox"/>) ESTRANGEIRA:		
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: (<input type="checkbox"/>) R.G. (<input type="checkbox"/>) PASSAPORTE (<input type="checkbox"/>) CNH (<input type="checkbox"/>) RNE (<input type="checkbox"/>) ENTIDADE CLASSE		
NÚMERO DO DOCUMENTO		
ÓRGÃO EMISSOR DATA DE EMISSÃO: / /		
CPF Nº: (OBRIGATÓRIO PARA BRASILEIROS OU ESTRANGEIROS RESIDENTES)		
NOME DA MÃE:		
PIS/PASEP nº		INSS/NIT Nº
ENDEREÇO E CONTATOS – CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA		
RUA/AV./ESTRADA/PRAÇA:		
BAIRRO:	CIDADE:	U.F
C.E.P		
TELEFONE 1: ()	TELEFONE 2: ()	
TELEFONE 3: ()		
E-MAIL PRINCIPAL		E-MAIL ALTERNATIVO
FORMAÇÃO / TITULAÇÃO (maior titulação)		
DOUTORADO EM:	CONCLUSÃO:	
MESTRADO EM:	CONCLUSÃO:	
ESPECIALIZAÇÃO EM	CONCLUSÃO:	
GRADUAÇÃO EM	CONCLUSÃO:	
OUTRA:	CONCLUSÃO:	
OUTRA:	CONCLUSÃO:	
OUTRA:	CONCLUSÃO:	
DADOS PREVIDENCIÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO		
(<input type="checkbox"/>) CONTRIBUINTE ATIVO PARA O REGIME GERAL DO INSS	(<input type="checkbox"/>) CONTRIBUINTE ATIVO PARA REGIME PRÓPRIO (SERVIDORES PÚBLICOS ESTATUTÁRIOS E SEMELHANTES)	(<input type="checkbox"/>) NÃO-CONTRIBUINTE
DADOS BANCÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO		
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA-CORRENTE:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para residentes no Município de São Paulo:

NÚMERO DO CADASTRO DE CONTRIBUINTE MUNICIPAL (CCM): _____

*Caso seja residente e não possua o mencionado cadastro, deverá apresentar declaração de que não é cadastrado e de que nada deve à Fazenda Municipal da Cidade de São Paulo, sendo devido o ISS.

APRESENTOU CERTIDÃO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS:

() SIM CÓDIGO _____

() NÃO

Para não residentes:

APRESENTOU DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É CADASTRADO E DE QUE NADA DEVE À FAZENDA MUNICIPAL DA CIDADE DE SÃO PAULO:

() SIM () NÃO

DECLARAÇÃO: PROCESSO INICIAL

OS ORIGINAIS E/OU CÓPIAS, RUBRICADAS E DECLARADAS AUTÊNTICAS PELO DOCENTE INTERESSADO, DOS DOCUMENTOS ACIMA CITADOS, CONSTAM FISICAMENTE LEGÍVEIS, REGULARES E ATUALIZADOS NO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. ___/___, TID Nº _____ - _____, SOB RESPONSABILIDADE DA ESCOLA DO PARLAMENTO.

DECLARAÇÃO: ENQUADRAMENTO DA DESPESA

() PARA FINS DO ENQUADRAMENTO LEGAL DA DESPESA O DOCENTE ACIMA IDENTIFICADO ESTÁ DEVIDAMENTE CREDENCIADO JUNTO À ESCOLA DO PARLAMENTO, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 5º A 7º DO ATO nº /2017.

() PARA FINS DO ENQUADRAMENTO LEGAL DA DESPESA, EM FACE DO PARECER Nº ___/___ DA COMISSÃO ESPECIAL, CONSTITUIDA POR REPRESENTANTES DA ESCOLA DO PARLAMENTO, A QUE SE REFERE OS ARTIGOS 14 E 15 DO DECRETO MUNICIPAL 44279/2003, A CONTRATAÇÃO DO DOCENTE ACIMA IDENTIFICADO PODERÁ OCORRER POR NOTÓRIA ESPECIALIZAÇÃO (ART 25, II, DA LEI 8.666/93).

DECLARAÇÃO: TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

O Contratado está ciente de que está sujeito à retenção do imposto sobre serviços (ISS) se, domiciliado em São Paulo, não houver a apresentação da certidão de tributos mobiliários atestando sua regularidade perante a Fazenda Municipal, em cadastro correspondente à atividade exercida na contratação ou, caso não seja aqui domiciliado, não houver a apresentação da declaração de que não é cadastrado e de que nada deve à Fazenda Municipal, bem como o recibo contendo o endereço, a descrição do serviço prestado, o nome e o número de inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF e o valor do serviço.

OUTRAS NECESSIDADES

CUSTEIO DE DESPESAS CONFORME O ARTIGO 14: () SIM () NÃO

PASSAGENS AÉREAS: () SIM () NÃO

DISPENSA DE PONTO, SE FUNCIONÁRIO DA CMSP () SIM () NÃO

São Paulo, / / _____

Nome e Assinatura do Diretor Presidente da Escola

DECLARAÇÃO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

_____ (nome e
qualificação do docente), residente e domiciliado na Rua
_____, inscrito no CPF/MF
sob o nº _____, **DECLARA**, sob as
penas do art. 299 do Código Penal, que não possui cadastro de contribuinte
municipal (CCM) perante a Municipalidade de São Paulo, bem como que
nada deve à Fazenda Pública do Município de São Paulo a título de tributos
mobiliários.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, __ de _____ de 20__.

(nome e assinatura do docente)

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

_____ (nome e
qualificação do docente), residente e domiciliado na Rua
_____, inscrito no CPF/MF
sob o nº _____, **DECLARA** sob sua
expressa responsabilidade pessoal serem autênticas todas as cópias de
documentos por si apresentadas à Escola do Parlamento, que ora seguem
rubricadas uma a uma.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, __ de _____ de 20__.

(nome e assinatura do docente)