

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL**

**MODELO 1**

CADASTRO DO RESPONSÁVEL
-------------------------

Órgão:	Município:	Exercício:
<b>Tipo do Responsável</b> ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis		

**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: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ 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**

Elaborado Por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL**  
**MODELO 1**

---

Tutorial Modelo 1

**Tipo do Responsável:** Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.

---