



**DIRETORIA DE PESSOAL**

**COORDENADORIA DE REGISTRO E CADASTRO FUNCIONAL**

**Procedimentos para  
POSSE CARGO COMISSIONADO**



ESTADO DO TOCANTINS  
PODER LEGISLATIVO

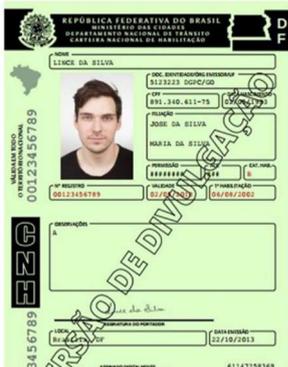
**CHECKLIST – CARGO COMISSIONADO**

DADOS PESSOAIS						
Foto 3x4	Tirar uma foto atual, em um fundo branco, em JPEG					
RG: documento de identificação pessoal, com foto: ✓ Carteira de Identidade Nacional; ✓ CNH-D; ou ✓ Carteira de Identidade emitida por Conselho ou Federação de categoria profissional.	Gerar arquivo digital em PDF <b>Obs.: se o RG não for digital é obrigatório a apresentação do documento original</b>					
Reservista: se homem até 45 anos	Arquivo digitalizado em PDF					
Certidão de Casamento, se casado;						
Certidão de Casamento com averbação do divórcio, se divorciado. Se viúvo, Certidão de Casamento e Certidão de óbito do cônjuge.						
DECLARAÇÕES						
Cadastro Inicial (posse simplificada)	Gerar arquivo em PDF com assinatura eletrônica <b>Obs.: se não for assinatura eletrônica é obrigatório a apresentação do documento original</b>					
Se Cadastro Inicial = <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="text-align: center;">DECLARA IMPOSTO DE RENDA?</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Sim ou Não?</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Sim</td></tr></table>	DECLARA IMPOSTO DE RENDA?	Sim ou Não?	Sim	Gerar a declaração de IRRF completa e recibo. <b>Obs.: se “Não” trazer Declaração de Bens e Rendas</b>		
DECLARA IMPOSTO DE RENDA?						
Sim ou Não?						
Sim						
Se Cadastro Inicial = <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="text-align: center;">POSSUI PIS/PASEP/NIT?</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Sim ou Não?</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Não</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Se sim, informe o nº:</td></tr><tr><td style="text-align: center;">[ ]</td></tr></table>	POSSUI PIS/PASEP/NIT?	Sim ou Não?	Não	Se sim, informe o nº:	[ ]	Fazer a “Declaração de não inscrição no PIS/PASEP/NIT”
POSSUI PIS/PASEP/NIT?						
Sim ou Não?						
Não						
Se sim, informe o nº:						
[ ]						
Indicação para o Cargo	Gerar arquivo em PDF com assinatura eletrônica <b>Obs.: se não for assinatura eletrônica é obrigatório a apresentação do documento original</b>					
Declaração de Exercício						
Declaração de Exercício Contínuo						
<p><b>Documentação a ser apresentada, no caso de:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posse Reduzida: Dec. de exercício contínuo e Indicação p/ cargo</li> <li>- Nomeação com quebra de vínculo: Cadastro Inicial, Dec. de Exercício e Indicação p/ cargo</li> </ul>						

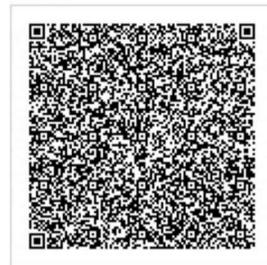
Enviar arquivos para o WhatsApp: (63) 99214-1480



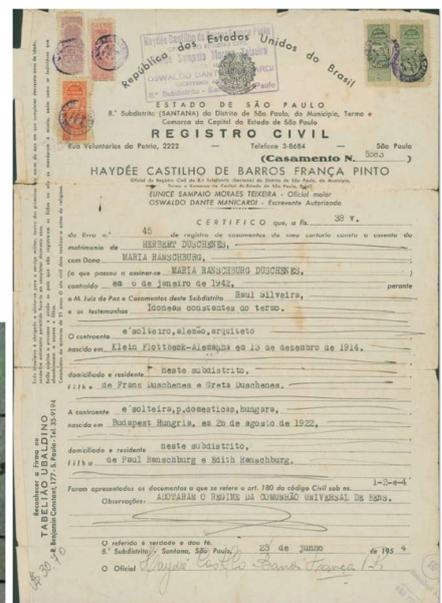
DADOS PESSOAIS	
Foto 3x4	Tirar uma foto atual, em um fundo branco, em <b>JPEG</b>
<b>RG: documento de identificação pessoal, com foto:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carteira de Identidade Nacional;</li> <li>✓ CNH-D; <b>ou</b></li> <li>✓ Carteira de Identidade emitida por Conselho ou Federação de categoria profissional.</li> </ul>	<b>Gerar</b> arquivo digital em PDF <b>Obs.: se o RG não for digital é obrigatório a apresentação do documento original</b>
Reservista: se homem até 45 anos	
Certidão de Casamento, se casado; Certidão de Casamento com averbação do divórcio, se divorciado. Se viúvo, Certidão de Casamento e Certidão de óbito do cônjuge.	Arquivo <b>digitalizado</b> em PDF



QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:





**DECLARAÇÕES**

Cadastro Inicial

**Gerar** arquivo em PDF com assinatura eletrônica

**Obs.: se não for assinatura eletrônica é obrigatório a apresentação do documento original**

**Com assinatura eletrônica:**

**Sem assinatura eletrônica:**

	DIRETORIA DE PESSOAL COORD. DE REGISTRO E CAD. FUNCIONAL	<b>CADASTRO INICIAL</b> POSSE SIMPLIFICADA
DADOS PESSOAIS		
NOME		SEXO
ROBERTO MAURO MIRANDA MARACAÍPE		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CPF	POSSUI PIS/PASEP/NIT?	
999.999.999-49	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Se sim, informe o nº: _____
LOTAÇÃO		DEP. SICRANO DE TAL
GRAU DE INSTRUÇÃO		
Superior completo		
FORMAÇÃO / ESPECIALIDADE		
ADMINISTRAÇÃO		
ESTADO CIVIL	RAÇA / COR	TEM CONTA NO BANCO SANTANDER?
Casado	Branca	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Agência: _____		Conta: _____
DECLARA IMPOSTO DE RENDA?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Se "Sim": Gerar arquivo PDF da Declaração Completa e do Recibo de Entrega		
CONTATO		
ENDEREÇO		
RUA 1 N 0		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
CIDADE	UF	CEP
PALMAS	TO	77000-000
TELEFONE	EMAIL	
(63) 99999-0000	maracalpe@gmail.com	
Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal. Palmas-TO, 25 de junho de 2025.		
ASSINATURA		
 <small>Documento assinado digitalmente ROBERTO MAURO MIRANDA MARACAÍPE Data: 25/06/2025 14:16:52 -0300 Verifique em https://validar.ig.gov.br</small>		

	DIRETORIA DE PESSOAL COORD. DE REGISTRO E CAD. FUNCIONAL	<b>CADASTRO INICIAL</b> POSSE SIMPLIFICADA
DADOS PESSOAIS		
NOME		SEXO
FULANO DE TAL		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CPF	POSSUI PIS/PASEP/NIT?	
999.999.999-49	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Se sim, informe o nº: _____
LOTAÇÃO		DEP. SICRANO DE TAL
GRAU DE INSTRUÇÃO		
Superior completo		
FORMAÇÃO / ESPECIALIDADE		
ADMINISTRAÇÃO		
ESTADO CIVIL	RAÇA / COR	TEM CONTA NO BANCO SANTANDER?
Casado	Branca	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Agência: _____		Conta: _____
DECLARA IMPOSTO DE RENDA?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Se "Sim": Gerar arquivo PDF da Declaração Completa e do Recibo de Entrega		
CONTATO		
ENDEREÇO		
RUA 1 N 0		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
CIDADE	UF	CEP
PALMAS	TO	77000-000
TELEFONE	EMAIL	
(63) 99999-0000	fulanodetal@gmail.com	
Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal. Palmas-TO, 25 de junho de 2025.		
ASSINATURA		



DECLARAÇÕES							
Se Cadastro Inicial =	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">DECLARA IMPOSTO DE RENDA?</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Sim ou Não?</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Sim</td> </tr> </table>	DECLARA IMPOSTO DE RENDA?		Sim ou Não?		Sim	
DECLARA IMPOSTO DE RENDA?							
Sim ou Não?							
Sim							
Se Cadastro Inicial =	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">POSSUI PIS/PASEP/NIT?</th> </tr> <tr> <th>Sim ou Não?</th> <th>Se sim, informe o nº:</th> </tr> <tr> <td>Não</td> <td></td> </tr> </table>	POSSUI PIS/PASEP/NIT?		Sim ou Não?	Se sim, informe o nº:	Não	
POSSUI PIS/PASEP/NIT?							
Sim ou Não?	Se sim, informe o nº:						
Não							

Gerar a declaração de IRRF completa e recibo.

Obs.: se "Não" trazer Declaração de Bens e Rendias

Fazer a "Declaração de não inscrição no PIS/PASEP/NIT"

		DIRETORIA DE PESSOAL COORD. DE REGISTRO E CAD. FUNCIONAL		CADASTRO INICIAL POSSE SIMPLIFICADA	
DADOS PESSOAIS					
NOME					SEXO
FULANO DE TAL					<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CPF		POSSUI PIS/PASEP/NIT?		LOTAÇÃO	
999.999.999-49		Sim ou Não? Não		Se sim, informe o nº:	
GRAU DE INSTRUÇÃO			FORMAÇÃO / ESPECIALIDADE		
Superior completo			ADMINISTRAÇÃO		
ESTADO CIVIL		RAÇA / COR		TEM CONTA NO BANCO SANTANDER?	
Casado		Branca		Sim ou Não? Não	
				Se "Sim", informar Agência e Conta.	
				Agência: Conta:	
DECLARA IMPOSTO DE RENDA?					
Sim ou Não? Não					
Se "Sim":					
Clique aqui para obter o Guia de Recibo de Empresa					
CONTATO					
ENDEREÇO					
RUA 1 N 0					
COMPLEMENTO			BAIRRO		
			CENTRO		
CIDADE				UF	CEP
PALMAS				TO	77000-000
TELEFONE		EMAIL			
(63) 99999-0000		fulanodetal@gmail.com			
Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal. Palmas-TO, 25 de junho de 2025.					
ASSINATURA					
Fulano de Tal					

Fazer a "Declaração de não inscrição no PIS/PASEP/NIT"

Obs.: se "Não" trazer Declaração de Bens e Rendias

Obs.: se não for assinatura eletrônica é obrigatório a apresentação do documento original



Indicação para o Cargo	<b>Gerar arquivo em PDF com assinatura eletrônica</b>  <b>Obs.: se não for assinatura eletrônica é obrigatório a apresentação do documento original</b>
Declaração de Exercício	
Declaração de Exercício Contínuo	

 ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO TOCANTINS Diretoria de Pessoal	<b>INDICAÇÃO PARA O CARGO EM COMISSÃO</b>
Nome: Clique aqui para digitar texto.	
CPF: Clique aqui para digitar texto.	Data de nascimento: Clique aqui para digitar texto.
Deputado (a): Clique aqui para digitar texto.	
<input type="checkbox"/> Servidor sem vínculo com o serviço público <input type="checkbox"/> Servidor cedido com opção pela remuneração do órgão cedente: <input type="checkbox"/> Cedente <input type="checkbox"/> Cessionário <input type="checkbox"/> Servidor nomeado em cargo comissionado Cargo: Clique aqui para digitar texto.	
<b>LOCAL DE EFETIVO EXERCÍCIO DO INDICADO (selecionar apenas uma opção)</b>	
<input type="checkbox"/> Gabinete em Palmas <input type="checkbox"/> Representação política no município de Clique aqui para digitar texto. <input type="checkbox"/> Projeção nos municípios do Estado (preencher abaixo o endereço do escritório político) Endereço: Clique aqui para digitar texto.	
Bairro: Clique aqui para digitar texto.	Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: <input type="text"/>
CEP: Clique aqui para digitar texto. Fone(s): Clique aqui para digitar texto.	
Estou ciente de que: ♦ O servidor sem vínculo cumprirá jornada de trabalho correspondente ao órgão de origem. ♦ O servidor nomeado em cargo comissionado cumprirá jornada de trabalho de <b>30 (trinta) horas semanais</b> : <input checked="" type="checkbox"/> de 08:00 às 14:00 <input type="checkbox"/> de 12:00 às 18:00 ♦ O servidor lotado em gabinete parlamentar tem por finalidade a prestação de serviços direto e exclusivo ao gabinete parlamentar. Palmas-TO, aos <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> .	
_____ Assinatura do(a) Deputado(a)	

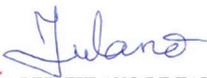


ESTADO DO TOCANTINS  
PODER LEGISLATIVO

**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO**

Declaro que **JOSE SILVA SOUSA**, inscrito(a) no CPF/MF nº 999.999.999-99, nomeado(a) para o cargo em comissão de **SECRETARIO LEGISLATIVO - AP 13** através do Decreto Administrativo nº 9999/2025, publicado no Diário da Assembleia nº 99999, encontra-se em efetivo exercício desde 25 de JUNHO de 2025.

**GABINETE DO DEP. FULANO DE TAL**, em Palmas/TO, aos 25 dias do mês de JUNHO de 2025.

  
**DEP. FULANO DE TAL**  
Deputado Estadual

**Obs.: se não for assinatura eletrônica é obrigatório a apresentação do documento original**



**Documentação a ser apresentada, no caso de:**

- **Posse Reduzida:** Dec. de exercício contínuo e Indicação p/ cargo
- **Nomeação com quebra de vínculo:** Cadastro Inicial, Dec. de Exercício e Indicação p/ cargo

**Posse Reduzida:**

**DECRETO ADMINISTRATIVO Nº 1.008/2025**

O Presidente da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições constitucionais, de conformidade com o art. 28 do Regimento Interno, (Resolução nº 201, de 18 de setembro de 1997), e em consonância com o art. 3º da Lei nº 4.209, de 2023, alterada pela Lei nº 4.250, de 22 de novembro de 2023,

**RESOLVE:**

Art. 1º **EXONERAR Edicleison Soares Negre** do cargo em comissão de Assessor Jurídico da Presidência, a partir de 1º de junho de 2025.

Gabinete da Presidência da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, aos 6 dias do mês de junho de 2025.

Deputado AMÉLIO CAYRES  
Presidente

**DECRETO ADMINISTRATIVO Nº 1.010/2025**

O Presidente da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições constitucionais, de conformidade com o art. 28 do Regimento Interno, (Resolução nº 201, de 18 de setembro de 1997), e em consonância com o art. 3º da Lei nº 4.209, de 2023, e suas alterações,

**RESOLVE:**

Art. 1º **NOMEAR Edicleison Soares Negre** no cargo em comissão de Coordenador de Contratos e Convênios da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, a partir de 1º de junho de 2025.

Gabinete da Presidência da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, aos 6 dias do mês de junho de 2025.

Deputado AMÉLIO CAYRES  
Presidente

**Nomeação com quebra de vínculo:**

**DECRETO ADMINISTRATIVO Nº 759/2025**

O Presidente da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições constitucionais, de conformidade com o art. 28 do Regimento Interno, (Resolução nº 201, de 18 de setembro de 1997), e em consonância com o art. 3º da Lei nº 4.209, de 2023, alterada pela Lei nº 4.250, de 22 de novembro de 2023,

**RESOLVE:**

Art. 1º **EXONERAR Maria de Nazare Pereira da Silva**, matrícula 1186148, do cargo em comissão de Secretário Parlamentar - SP-13, do Gabinete do Deputado Professor Júnior Geo, a partir de 15 de abril de 2025.

Gabinete da Presidência da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, aos 15 dias do mês de abril de 2025.

Deputado AMÉLIO CAYRES  
Presidente

**DECRETO ADMINISTRATIVO Nº 1.039/2025**

O Presidente da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições constitucionais, de conformidade com o art. 28 do Regimento Interno, (Resolução nº 201, de 18 de setembro de 1997), e em consonância com o art. 3º da Lei nº 4.209, de 2023, alterada pela Lei nº 4.250, de 22 de novembro de 2023,

**RESOLVE:**

Art. 1º **NOMEAR Maria de Nazaré Pereira da Silva** para o cargo em comissão de Secretário Parlamentar - SP-13, no Gabinete do Deputado Eduardo Mantoan, a partir de 17 de junho de 2025.

Gabinete da Presidência da Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins, aos 17 dias do mês de junho de 2025.

Deputado AMÉLIO CAYRES  
Presidente



## **OBSERVAÇÕES**

- Não precisa **imprimir nenhum** documento;

**EXCETO qdo o mesmo for assinado manualmente.**

- Enviar **somente no Zap** 99214-1480;

- O interessado deverá **comparecer** para **POSSE** somente após o **GABINETE** enviar a documentação;

- **Após a análise** dos arquivos enviados o gabinete será informado se os **mesmos estão corretos**;

- Os arquivos deverão **ter boa apresentação**. Lembrem-se que os mesmos serão impressos e arquivados no **Dossiê Físico** de cada servidor;

- Observe que **não será mais necessário** o envio do **CPF** e das **Certidões**; e

- A posse só será aceita se a **documentação** enviada estiver **completa**;

- A data do início do exercício poderá ser a partir da data da posse; e

- Havendo alguma dúvida ou dificuldade na preparação da documentação estamos a inteira disposição para as devidas orientações.