



GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº 051 / 2019

ANEXO II **TERMO DE RESPONSABILIDADE**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO DE PESSOAS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

À
SECRETARIA EXECUTIVA GESTÃO DE PESSOAS

Senhor Superintendente de Gestão de Pessoas,

Eu, _____,
matrícula n.º _____, cargo _____, admitido em
____/____/____, **servidor efetivo** desta **PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**,
estando atualmente cedido ao _____, onde
exerço o cargo de _____, nomeado(a) por meio
do Ato/Portaria n.º _____, do órgão cessionário, com cessão autorizada pela Portaria
SEGEP/PJG n.º _____, D.O.M. do dia _____, venho comunicar que ASSUMO A
RESPONSABILIDADE pelo recolhimento mensal da minha Previdência vinculada ao JaboatãoPrev,
inclusive me comprometendo a entregar o comprovante de recolhimento junto à Folha de Pagamento
desta Prefeitura, solicitando de V.S.^a as providências cabíveis para o cumprimento das devidas
medidas pertinentes.

Jaboatão dos Guararapes, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do servidor)

Complexo Administrativo
Estrada da Batalha, nº 1200
Prazeres – Jaboatão dos Guararapes/PE
CEP: 54.315-570