

ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE PONTE SERRADA

Rua Madre Maria Theodora, 264 – Centro – Ponte Serrada – SC – CEP: 89.683-000 – CNPJ: 82.777.236/0001-01

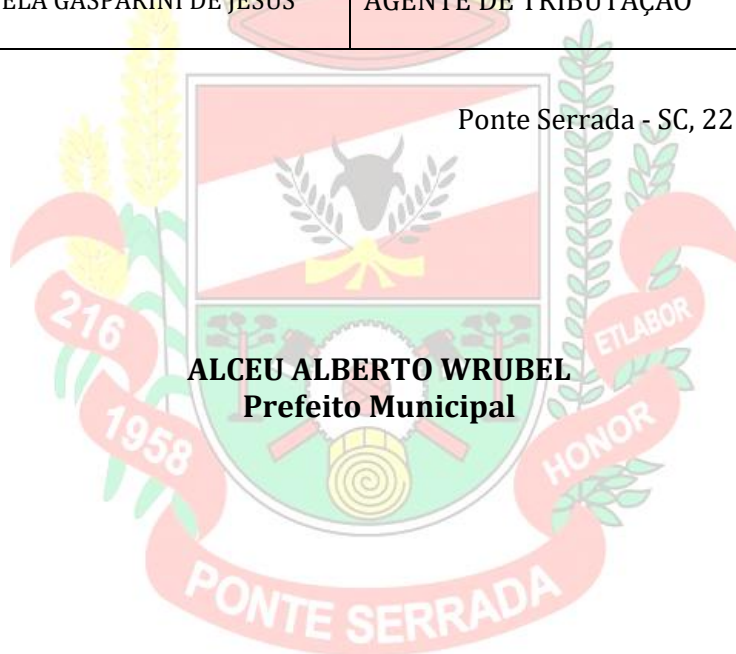
EDITAL DE CHAMAMENTO

26º CHAMAMENTO CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº. 001/2018

O presente expediente tem por finalidade realizar o chamamento de candidatos aprovados no Concurso Público que trata o Edital nº 001/2018, a fim de que compareçam junto ao departamento de RH da Prefeitura de Ponte Serrada, no prazo máximo de 30 (TRINTA) dias a contar da publicação deste, e apresentarem a documentação prevista no ANEXO I deste Edital com vistas a que possam tomar posse no respectivo cargo, conforme segue:

AGENTE DE TRIBUTAÇÃO			
2º	PAMELA GASPARINI DE JESUS	AGENTE DE TRIBUTAÇÃO	332

Ponte Serrada - SC, 22 DE OUTUBRO DE 2021.



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICIPIO DE PONTE SERRADA

Rua Madre Maria Theodora, 264 – Centro – Ponte Serrada – SC – CEP: 89.683-000 – CNPJ: 82.777.236/0001-01

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO

- RG e CPF – cópia.
- Carteira de Trabalho e documento de inscrição no PIS-PASEP – cópia.
- 01 Foto 3x4.
- Certidão Nascimento ou Casamento – cópia.
- Comprovante Escolar (conforme exigido para ocupação do cargo) – original e cópia.
- Certificado de Reservista (sexo masculino) – cópia.
- Título Eleitoral – cópia.
- Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral. <https://www.tre-sc.jus.br/>
- CNH – categoria conforme veículo a ser conduzido – cópia.
- Comprovante de Endereço – cópia.
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais. <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>
- Declaração Completa de Imposto de Renda (se declarar).
- Declaração de Bens (se não declarar imposto de renda). MODELO EM ANEXO
- Declaração de Não Acúmulo de Cargo Público MODELO EM ANEXO
- Declaração de ter sofrido ou não, no exercício da função pública, penalidades disciplinares. MODELO EM ANEXO
- Impressão da qualificação cadastral no sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, cuja consulta poderá ser realizada no site: <http://portal.esocial.gov.br/institucional/consulta-qualificacao-cadastral>
- Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores dependentes IRRF – cópia.
- Conta Salário Banco Bradesco.
- Laudo médico de aptidão física e mental expedido pelo médico do trabalho
- **Observação: Para cargos EFETIVOS os documentos deverão ser autenticados em cartório.**

ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE PONTE SERRADA

Rua Madre Maria Theodora, 264 – Centro – Ponte Serrada – SC – CEP: 89.683-000 – CNPJ: 82.777.236/0001-01

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS E OU FUNÇÕES

EU, _____, inscrito no CPF _____, DECLARO, para os devidos fins de posse no cargo de _____, com _____ horas semanais, na Prefeitura Municipal de Ponte Serrada, QUE NÃO EXERÇO nenhum cargo, função ou emprego público na Administração Pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja acumulável com o cargo que tomarei posse, em consonância com o disposto nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal, do contido no Decreto n. 2.027 de 11 de outubro de 1996 e no Cap. III da Lei n. 8.112/90;

DECLARO QUE NÃO RECEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja acumulável com o cargo que tomarei posse;

DECLARO que não sofri, no exercício da função pública, as penalidades previstas no art. 137 e seu parágrafo único da Lei 8.112/90; DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar ao Tribunal Regional do trabalho da 12ª Região qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda as determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente de sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida.

Ponte Serrada – SC, _____.

Nome:

ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE PONTE SERRADA

Rua Madre Maria Theodora, 264 – Centro – Ponte Serrada – SC – CEP: 89.683-000 – CNPJ: 82.777.236/0001-01

DECLARAÇÃO DE BENS

EU, _____, PORTADOR DO CPF

RESIDENTE E DOMICILIADO NO
MUNICIPIO DE _____ DECLARO QUE NÃO
POSSUO BENS EM MEU NOME.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMO A PRESENTE DECLARAÇÃO.

PONTE SERRADA-SC, _____

Nome: _____



ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE PONTE SERRADA

Rua Madre Maria Theodora, 264 – Centro – Ponte Serrada – SC – CEP: 89.683-000 – CNPJ: 82.777.236/0001-01

DECLARAÇÃO DE BENS

EU, _____, PORTADOR DO CPF

RESIDENTE E DOMICILIADO NO
MUNICIPIO DE _____ DECLARO QUE POSSUO
BENS EM MEU NOME:

- _____
- _____
- _____
- _____

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMO A PRESENTE DECLARAÇÃO.

PONTE SERRADA-SC, _____

Nome:

