



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

ANEXO II – EDITAL DE CHAMAMENTO N.º 03/2021
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2019

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

| Item | Descrição | Quantidade /Observação | Conferências | | |
|------|---|--|--------------|---|----|
| | | | S | N | NA |
| 1.1 | Foto colorida 3x4 | 01(uma) unidade | | | |
| 1.2 | CTPS – Carteira de Trabalho | Com espaço para registro | | | |
| 13 | CTPS – Carteira de Trabalho | Cópia da Página de dados do titular com foto frente/verso | | | |
| 1.4 | Cópia do cartão do PIS/PASEP | Cópia legível (se estiver anotado na CTPS, não é necessário) | | | |
| 1.5 | Cartão de cadastro de Pessoa Física - CPF | Cópia legível | | | |
| 1.6 | Ficha de Qualificação Cadastral, emitida pelo <i>site</i> : < http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml > | E-social | | | |
| 1.7 | Cópia da Declaração de Imposto de Renda completa (se declarar) | 01 (uma) cópia legível | | | |
| 1.8 | Se isento de IR (Imposto de Renda): comprovante de situação regular do CPF, emitido pelo <i>site</i> : < https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp > | 01 (uma) via original expedida pelo <i>site</i> | | | |
| 1.9 | Cédula de Identidade (RG) – frente/verso | 01 (uma) cópia legível | | | |
| 1.10 | Título de Eleitor | 01 (uma) cópia legível | | | |
| 1.11 | Certidão de quitação eleitoral, emitida pelo <i>site</i> : < http://www.tse.jus.br/eleitor-e-eleicoes/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral > | 01 (uma) via original expedida pelo <i>site</i> | | | |
| 1.12 | Certidão de Casamento ou de Nascimento, se solteiro (atualizada) | 01 (uma) cópia legível | | | |
| 1.13 | Certidão de Nascimento de filhos menores de Idade ou se declarados no IR (Imposto de Renda) com até 24 (vinte e quatro) anos, se tiver | 01 (uma) cópia legível | | | |
| 1.14 | RG dos de filhos menores de Idade ou se declarados no IR (Imposto de Renda) com até 24 (vinte e quatro) anos, se tiver | 01 (uma) cópia legível frente/verso | | | |
| 1.15 | Cartão de Vacina do filho(a) até 06 anos de idade. Cópia dos campos onde constam as informações da mãe/criança e campos onde consta registro da vacina | 01 (uma) cópia legível | | | |
| 1.16 | Atestado de frequência escolar, filho(a) com mais de 06 anos em idade escolar | 01 (uma) via original emitida pela Secretaria/Escola; | | | |
| 1.17 | Certificado de Reservista/Alistamento Militar | 01 (uma) cópia frente/verso | | | |
| 1.18 | Comprovante de Escolaridade Ensino | 01 (uma) cópia legível | | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

| | | | | |
|------|---|--|--|--|
| | Fundamental/Médio (original ou cópia autenticada) | | | |
| 1.19 | Comprovante de escolaridade exigida para o cargo Ensino Superior, diploma de formação específica, (original ou cópia devidamente autenticada) | 01 (uma) cópia legível frente/verso; | | |
| 1.20 | Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional e/ou cópia da Carteira de Registro nos conselhos, devidamente acompanhada da certidão de situação de regularidade | 01 (uma) cópia frente/verso | | |
| 1.21 | CNH- Carteira Nacional de Habilitação exigida para o cargo (Motorista/Operador de Máquina) | 01 (uma) cópia frente/verso | | |
| 1.22 | Comprovante de residência atual (máximo de 60 dias). Se residir de Aluguel, cópia do contrato de locação | 01 (uma) cópia legível | | |
| 1.23 | Certidão negativa de ações cíveis e criminais (expedidas pelo Tribunal de Justiça de Santa Catarina, emitidas pelos sites: < https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do > e < https://certeproc1g.tjsc.jus.br/ > - modelo cível e modelo criminal do Fórum da Comarca de Navegantes | 01 (uma) via original expedida pelo site | | |
| 1.24 | Certidão negativa de ações cíveis e criminais da Justiça Federal de Santa Catarina, através do site: < https://www2.trf4.jus.br/trf4/ > | 01 (uma) via original expedida pelo site | | |
| 1.25 | Declaração/Relação de Bens assinada | Preenchida e assinada pelo candidato | | |
| 1.26 | Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública Municipal, Estadual e Federal, que gere impedimento legal, para o processo admissional | Preenchida e assinada pelo candidato | | |
| 1.27 | Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidade no exercício de cargo na Administração Pública | Preenchida e assinada pelo candidato | | |
| 1.28 | Termo de interesse na vaga Seletivo ou Concurso | Preenchida e assinada pelo candidato | | |
| 1.29 | Declaração de cumprimento da Lei de Responsabilidade Fiscal e dos artigos 37 e parágrafo 1º do artigo 169 da Constituição Federal | Declaração assinada pelo Secretário Municipal | | |
| 1.30 | Justificativa da necessidade temporária, quando for o caso | Justificativa assinada pelo Secretário Municipal | | |
| 1.31 | Chamamento do Seletivo ou Concurso Público (publicado) | 01 (uma) cópia legível | | |
| 1.32 | Declaração de Escolaridade, se alfabetizado | Preenchida e assinada pelo | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| | | candidato | | | |
| 1.33 | Declaração de Nepotismo (cargo comissionado e contrato temporário) | Preenchida e assinada pelo candidato | | | |
| 1.34 | Declaração de vacinação em dia | Emitida pela UBS (Unidade Básica de Saúde) | | | |
| 1.35 | Declaração de encargos de família (dependentes) | Preenchida e assinada pelo candidato | | | |
| 1.36 | Ficha de dados cadastrais | Preenchida e assinada pelo candidato | | | |

Glossário: S (Sim) N (Não) NA (Não se aplica)

Tenho ciência de que será obrigatória a entrega da Declaração de Imposto de Renda Anual e a Declaração de Bens assinada até 30/06 de cada exercício, bem como no encerramento do vínculo de trabalho com o Município, de acordo com a Lei Federal n.º 8.429/1992, juntamente devo entregar cópia de comprovante de endereço atualizado, e outros dados que tiverem alteração.

Também tenho ciência de que é minha obrigação manter meus dados cadastrais atualizados sempre (a cada mudança de endereço ou documentos terei que informar o Setor de Gestão de Pessoas).

Para os cargos de Médico, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem, Auxiliar em Saúde Bucal, Técnico em Saúde Bucal, Fisioterapeuta, Psicólogo, Nutricionista, Farmacêutico, Odontólogo, Terapeuta Ocupacional, Assistente Social, Professor de Educação Física, Engenheiro e Contador é obrigatório a entrega anual da Certidão Negativa de Débitos junto ao Conselho de sua Classe.

Para o cargo de motorista é obrigatório à entrega da cópia da carteira de motorista a cada renovação.

Declaro para os devidos fins, que estou entregando nesta data, a documentação acima citada, para fins de admissão e que tenho ciência da obrigatoriedade das Declarações/Relações de Bens.

Luiz Alves/SC, ____/____/____.

Assinatura do Candidato

Declaro para devidos fins, que conferi nesta data, a documentação acima citada, para fins de admissão.

Luiz Alves/SC, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

Para Uso do Departamento de GESTÃO DE PESSOAS:

Recebi do candidato e da secretária responsável acima citados, todos os documentos relacionados necessários de acordo com edital de chamamento, necessários para sua admissão.

Luiz Alves/SC, ____/____/____.

Assinatura do Responsável do Departamento de Gestão de Pessoas

Parecer do CONTROLE INTERNO:

Após a análise da documentação, manifesto o parecer pela regularidade do processo de admissão, conforme artigo 12 da Instrução Normativa do TC 11/2011.

Luiz Alves/SC, ____/____/____.

Rosana Hermes – Controladora Geral do Município

**ENCAMINHAMENTO PARA EXAME ADMISSIONAL E ABERTURA DE CONTA
BANCÁRIA**

| | Documento | Observação | S | N |
|-----|---|---|----------|----------|
| 1.1 | ASO – Atestado de Saúde Ocupacional, Apto para o exercício da função; | Encaminhar para o RH para agendar a data para a realização do exame médico admissional; | | |
| 1.2 | Conta Bancária, para depósito de salário. | Retirar o formulário de abertura no RH | | |

Portaria n.º _____ **Publicada em:** _____ **Matrícula:** _____



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

FICHA CADASTRAL

NOME _____

E-MAIL : _____

TELEFONE RESIDENCIAL: () _____

TELEFONE CELULAR : () _____

TELEFONE RECADO : () _____

ENDEREÇO : _____

DEPENDENTES / GRAU DE PARENTESCO :

Luiz Alves/SC, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

() Não possuo bens a declarar.

() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

IMÓVEIS

| Endereço | Data de Aquisição | Valor de Aquisição | Valor Atual |
|----------|-------------------|--------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

VEÍCULOS

| Tipo | Data de Aquisição | Valor de Aquisição | Valor Atual |
|------|-------------------|--------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS

| | |
|--|--|
| | |
| | |

FONTES DE RENDA

| | |
|--|--|
| | |
| | |

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO II
DECLARAÇÃO**

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____, inscrito(a) no CPF n.º _____, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas (Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha admissão para o cargo de _____, deste Poder.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

TERMO DE INTERESSE NA VAGA

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) no CPF n.º _____, frente à aprovação no Processo Seletivo (Edital n.º 01/2019) da Prefeitura Municipal de Luiz Alves – SC, **CONFIRMO O INTERESSE** de ser admitido(a) na vaga de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

TERMO DE NÃO INTERESSE NA VAGA

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) no CPF n.º _____, frente à aprovação no Processo Seletivo n.º 01/2019, do Município de Luiz Alves – SC, **DECLARO NÃO TER INTERESSE** de ser admitido(a) na vaga de _____, no presente momento, **requerendo minha reclassificação**, nos termos do item 12.3.8, do Edital n.º 01/2019.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO II
DECLARAÇÃO**

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) no CPF n.º _____, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar n.º 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) no CPF n.º _____, declaro para fins de comprovação de escolaridade que possuo a seguinte formação:

- Analfabeto (aplica-se ao não leitura e escrita)
- 1º ao 5º Ensino Fundamental completo
- 1º ao 5º Ensino Fundamental Incompleto
- 6º ao 9º ano do ensino fundamental completo
- Do 6º ao 9º ano do ensino fundamental incompleto
- Ensino médio incompleto
- Ensino médio completo
- Ensino Superior completo – Curso _____
- Ensino Superior incompleto – Curso _____, _____, período: _____.
- Pós Graduação – Curso _____, _____, período _____.
- Outros _____.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) no CPF n.º _____, em obediência à Legislação que disciplina o Imposto de Renda – Decreto Federal n.º 9.580/2018 e Instrução Normativa RFB 1.500/14 – informo que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA

| Nome Completo dos Dependentes | Tipo de Dependente | Código e Social | Data nascimento | CPF |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Declaro, sob as penas legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à empresa/órgão qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do candidato

Ciência do Cônjuge*

(*) o ciente do cônjuge é obrigatório no caso de dependentes em comum – IN RFB 1.500/14 artigo 90, parágrafo 6º.

*** Sempre que houver alteração esta declaração deve ser renovada pelo trabalhador ***



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

| Tabela 07 -Tipos de Dependente do eSocial | |
|--|---|
| Cód. | Descrição |
| 01 | Cônjuge |
| 02 | Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos ou possua Declaração de União Estável |
| 03 | Filho(a) ou enteado(a) |
| 04 | Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau |
| 06 | Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial |
| 07 | Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, do(a) qual detenha a guarda judicial |
| 09 | Pais, avós e bisavós |
| 10 | Menor pobre do qual detenha a guarda judicial |
| 11 | A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador |



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) no CPF n.º _____, contratado em caráter temporário junto à Secretaria Municipal de _____, DECLARO, para os fins do disposto na Lei Orgânica do Município

() NÃO POSSUIR cônjuge, companheiro ou parentes que sejam agentes políticos (Prefeito, Vice-Prefeito ou Secretário) ou titulares de cargos que lhes sejam equiparados, bem como dirigentes da administração pública direta e indireta municipal.

() POSSUIR cônjuge, companheiro ou parentes que sejam agentes políticos (Prefeito, Vice-Prefeito ou Secretário) ou titulares de cargos que lhes sejam equiparados, e dirigentes da administração pública direta e indireta municipal.

Para os fins desta declaração, consideram-se parentes:

1. Parente em linha reta até o terceiro grau (pai e mãe, filho e filha, avô e avó, bisavô e bisavó);
2. Parente colateral até o terceiro grau (irmão, irmã, tio, tia, sobrinho, sobrinha);
3. Parente por afinidade até o terceiro grau (cunhado e cunhada, sogro e sogra, enteado, genro e nora, padrasto e madrastra do cônjuge, pais dos sogros, filhos do enteado, bisneto e bisneta do cônjuge).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Preencher o nome do cônjuge, companheiro ou parente, o grau de parentesco, o cargo e o local onde trabalha – lotação.

Nome: _____ Grau de parentesco: _____ Cargo: _____
Lotação: _____



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

Por ser verdade, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a declaração falsa está sujeita às penalidades previstas em lei.

Luiz Alves, ____/____/____.

Assinatura do candidato



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO III – EDITAL DE CHAMAMENTO N.º 03/2021
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2019**

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

| Tabela de Exame Medico PCMSO | | | |
|--------------------------------|----------------|---------------------|------------|
| Função | Tipo de Exames | | Observação |
| | Clinico | Complementar | |
| Assistente Administraivo | Sim | ** | |
| Instrutor de Artes Artesanais | Sim | ** | |
| Motorista | Sim | Acuidade Visual | |
| | | Eletrocardiograma | |
| | | Eletroencefalograma | |
| Psicologo | Sim | ** | |
| Recepcionista | Sim | ** | |
| Secretario | Sim | ** | |
| Zeladora | Sim | ** | |
| Conselheiro Tutelar | Sim | ** | |
| Assistente Social | Sim | ** | |
| Assistente Administrativo | Sim | ** | |
| Fonoaudiologo | Sim | ** | |
| Nutricionista | Sim | ** | |
| Professor de Anos iniciais | Sim | ** | |
| Professor Educação Infantil | | ** | |
| Professor Educação Física | | ** | |
| Professor Ciencias | | ** | |
| Professor Matematica | | ** | |
| Professor Hsitoria | | ** | |
| Professor Geografia | | ** | |
| Professor de Artes | | ** | |
| Professor Musica | | ** | |
| Professor Ensino Religioso | | ** | |
| Professor Ingles | | ** | |
| Professor Portugues | | ** | |
| Professor Anos Finais | | ** | |
| Diretor de Ensino | | Sim | ** |
| Diretor de Escola | Sim | ** | |
| Cozinheira | Sim | ** | |
| Atendente de Educação Infantil | Sim | ** | |
| Secretario Escola | Sim | ** | |
| Coordenador Centro Ed Inf. | Sim | ** | |
| Agente Comunitario Saúde | Sim | ** | |
| Atendente consultorio Dentario | Sim | ** | |
| Auxiliar de Enfermagem | Sim | ** | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

| | | | |
|---------------------------------|-----|--------------------------------|--|
| Enfermeiro | Sim | ** | |
| Farmacêutico | Sim | ** | |
| Médico Clínico Geral | Sim | ** | |
| Médico Especialista | | ** | |
| Odontólogo | Sim | Hemograma Completo + Plaquetas | |
| Atendente de Enfermagem | Sim | ** | |
| Fisioterapeuta | Sim | ** | |
| Nutricionista | Sim | ** | |
| Técnico da Vigilância Sanitária | Sim | ** | |
| Agente Defesa Civil | Sim | ** | |
| Mecânico | Sim | Espirometria | |
| | | Audiometria | |
| | | Raio X de Tórax PA - OIT | |
| | | Urina Manganês | |
| | | Urina Níquel | |
| Operário Braçal | Sim | ** | |
| Vigia | Sim | ** | |
| Contador | Sim | ** | |
| Fiscal de Obra-Saúde-Trib. | Sim | Acuidade Visual | |
| Engenheiro Florestal/Ambiental | Sim | ** | |
| Engenheiro Agrônomo | Sim | ** | |
| Engenheiro Civil | Sim | | |
| Médico Veterinário | Sim | ** | |
| Operador de Máquinas | Sim | Acuidade Visual | |
| | | Eletroencefalograma | |
| | | Eletrocardiograma | |
| | | Audiometria | |
| Técnico Agrícola | Sim | ** | |