

## ANEXO I

### DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA POSSE EM CARGO PUBLICO EFETIVO – MUNICIPIO DE SAUDADE DO IGUAÇU – PR – CONCURSO PUBLICO 2017.

1. Atestado Médico – Saúde Ocupacional;
2. 01 foto 3x4 recente;
3. 01 Cópias da Carteira de Identidade;
4. 01 Cópias da Carteira Nacional de Habilitação (caso tenha);
5. 01 Cópias da Certidão de nascimento ou Casamento (ou equivalente);
6. Certidão negativa de antecedentes criminais, expedida pelos Foros das Justiças Federal e Estadual; (emitidas através dos sites:  
<https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>  
<http://www.institutodeidentificacao.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=102>
7. 01 Cópias de Certidão de Nascimento dos filhos (caso tenha); e Carteira de vacinação;
8. 01 Cópias de Títulos (caso tenha e Requisitos Básicos conforme o cargo);
9. 01 Cópias do Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino);
10. 01 Cópias do Comprovante de Escolaridade com histórico escolar;
11. 01 Cópias do Comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
12. 01 Cópias do Documento de Inscrição no PIS ou PASEP;
13. 01 Cópias do Registro no Órgão de Classe (caso seja pré-requisito para investidura no cargo);
14. 01 Cópias do Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral ou comprovantes da última votação);
15. Dados bancários – **CONTA SALARIO** somente dos Bancos: **Caixa Econômica Federal; Sicredi e Banco do Brasil**);
16. Comprovante de residência, atualizado (água, luz, telefone, contrato de locação de imóvel e/ou declaração de próprio punho);

17. Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário especificado; (modelo anexo)
18. Declaração de Bens e Valores (modelo anexo);
19. Declaração de dependentes; (modelo anexo)
20. Declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade incompatível com a investidura em cargo público, prevista no Artigo 37, parágrafo único, da Lei nº 8.112/90 com suas respectivas alterações; (modelo anexo)
24. Carteira de trabalho (cópia da página da foto e verso);
25. Ficha de dados cadastrais devidamente preenchida; (no Dpto. do R.H) ;

**OBS.:** Dependendo das especificidades dos cargos, poderá haver alteração nesta lista de documentação.

**ATENÇÃO:** Para o(a) Candidato(a) habilitado(a) na vaga de Portadores de Necessidades Especiais, será obrigatória a apresentação de Laudo atualizado, confirmando, de modo definitivo, o enquadramento de sua situação como Portador de Necessidades especiais.

**DECLARAÇÃO DE BENS**

NOME:

CPF:

CARGO:

Declara, para fins de INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO, que possui os seguintes bens e valores abaixo especificados:

| DISCRIMINAÇÃO | VALOR R\$ |
|---------------|-----------|
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |
|               |           |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ portador  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos  
fins a quem possa interessar que não acumulo cargo nem emprego público, nas  
esferas Municipais, Estaduais e Federal, bem como não percebo benefício  
proveniente de regime próprio de previdência social ou do regime geral de  
previdência social relativo a emprego público (Art. 37, § 10 da CF).

Por ser verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Declarante

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ portador  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos  
fins, a quem possa interessar que não tenho nenhum grau de parentesco com a  
Comissão Organizadora e dos examinadores do Teste Seletivo.

Por ser verdade, firmo a presente.

---

Declarante

## FICHA CADASTRAL DO SERVIDOR

### I – DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nome do cônjuge \_\_\_\_\_

Raça/cor: ( ) indígena ( ) branca ( ) negra ( ) amarela ( ) parda

Deficiente: ( ) sim ( ) não

Endereço:

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: ( ) nível fundamental ( ) nível médio ( ) nível superior ( ) pós-graduação

Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

### II – IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Título de eleitor nº \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

Município/UF \_\_\_\_\_ Comprovantes de votação \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Certificado de reservista nº \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_

CTPS nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Identidade profissional nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor : \_\_\_\_\_

Data expedição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Saudade do Iguaçu, PR., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**CONTA-CORRENTE PARA RECEBIMENTO DE SEU VENCIMENTO:**

Banco: \_\_\_\_\_ - Agência \_\_\_\_\_ Conta-corrente nº \_\_\_\_\_

Os dados acima transcritos não contém rasuras e conferem com os documentos apresentados pelo(a) servidor(a).

Servidor(a) \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_, para fins de exercício da função de \_\_\_\_\_ declaro, que NÃO Possuo bem; valores e/ou imóveis em meu nome.

E, por ser expressão da verdade firmo a presente.

Saudade do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Declarante

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_

Declaro não ter sido demitido a bem do serviço público, nos últimos cinco anos, nos termos do art. 10 da Lei Municipal nº 3.245/95, alterada pela Lei nº 4.238 de 2009.

Por ser esta a expressão de verdade, assino o presente documento para que produza os seus legais e jurídicos efeitos.

Saudade do Iguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Declarante

