



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CERRO NEGRO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

ANEXO VII

CHECK-LIST - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – ADMISSÃO COM BASE NO E –
SOCIAL

Item	Descrição	Quantidade/Observação	Conferências		
			S	N	NA
1.1	Foto colorida 3x4	01- Unidade			
1.2	CTPS – Carteira de Trabalho	Cópia da Página dados do titular com foto Frente/Verso;			
1.3	NIS (NIT/PIS/PASEP)	Legível (se estiver anotado na CTPS, não é necessário);			
1.4	Comprovante de Situação Cadastral no CPF emitida pelo site: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp	01-Via Original expedida pelo site			
1.5	Ficha de Qualificação Cadastral: Site http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml	E-social			
1.6	Cópia Declaração de Imposto de Renda Completa (se declarar); Se isento de IR (Imposto de Renda): preencher a Declaração.	01 Cópia Legível			
1.7	Cédula de Identidade (RG) – Frente e verso	01 Cópia Legível			
1.8	Título de Eleitor	01 Cópia Legível			
1.9	Certidão de quitação eleitoral - EMITIDA PELO SITE: http://www.tse.jus.br/eleitor-e-eleicoes/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral	01-Via Original expedida pelo site			
1.10	Certidão de Casamento ou de Nascimento, se solteiro;(atualizada, 30 dias)	01 Cópia Legível			
1.11	Certidão de Nascimento de filhos menores de Idade ou se declarados no IR (imposto de Renda) com até 24 (vinte quatro) anos, se tiver;	01 Cópia Legível			



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CERRO NEGRO

1.12	CPF dos filhos menores de Idade ou se declarados no IR (imposto de Renda) com até 24 (vinte e quatro) anos, se tiver;	01 Cópia Legível Frente/Verso			
1.13	Declaração de Vacinação em dia do Filho (a) até 06 anos de Idade;	Emitida pela UBS (Unidade de Saúde Básica)			
1.14	Certificado de Reservista /Alistamento Militar, (se homem)	01 Cópia Frente/Verso			
1.15	Comprovante de Escolaridade Ensino fundamental/Médio (original ou cópia autenticada)	01 Cópia Legível			
1.16	Comprovante de escolaridade exigida para o cargo Ensino superior, Diploma de formação específica, (original ou cópia devidamente autenticada)	01 Cópia legível Frente /Verso;			
1.17	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 Cópia Frente/Verso			
1.18	CNH- Carteira Nacional de Habilitação exigida para o cargo; (Motorista/Operador de Maquinas);	01 Cópia Frente /Verso			
1.19	Comprovante de Residência atual máximo de 60 dias; se residir de Aluguel, Cópia do contrato do Aluguel;	01 Cópia Legível			
1.20	Certidão negativa de ações cíveis e criminais, EMITIDAS PELO SITE: CERTIDOES.TJSC.JUS.BR MODELO CÍVEL E MODELO CRIMINAL DAS COMARCAS E TURMAS RECURSAIS (PRIMEIRO GRAU)	01 Via Original expedida pelo site			
1.21	Certidão negativa de ações CÍVEIS e CRIMINAIS da Justiça FEDERAL de Santa Catarina, através do site: https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php?&seq=135 230 167	01 Via Original expedida pelo site			
1.22	Declaração/Relação de Bens assinada	Preenchida e assinada pelo candidato (em anexo)			
1.23	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 (em anexo)			



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CERRO NEGRO

1.24	Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidade no exercício de cargo na Administração Pública	Preenchida e assinada pelo candidato (em anexo)			
1.26	Declaração de Vacinação em dia	Emitida pela UBS (Unidade de Saúde Básica)			
1.27	Declaração de encargos de família (dependentes)	Preenchida e assinada pelo candidato			

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 n. 8429/1992, 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: Médicos, Enfermeiros, Técnicos 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 à 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.

Cerro Negro, Santa Catarina ____/____/____.

Assinatura do Candidato: _____

ENCAMINHAMENTO PARA EXAME ADMISSIONAL E ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA

	Documento	Observação		
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		



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CERRO NEGRO

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu _____,

Portador (a) do RG. nº _____ e CPF nº _____

residente _____ nº _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Declaro à Prefeitura Municipal de Cerro Negro, em cumprimento às disposições legais pertinentes e ao Artigo 13 da Lei Federal nº 8.429/92, que:

Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os elencados.

Possuo os bens e valores, conforme cópia anexa da Declaração Anual do Imposto de Renda Pessoa Física.

Declaro que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e valores a seguir: (Obs.: a presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho (a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.)

ESPECIFICAÇÃO DE BENS	VALOR R\$

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder a guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão a presente, resguardado o sigilo destas.

Cerro Negro, _____ de _____ de _____

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu _____,

RG _____, CPF: _____

declaro, para fins de posse no cargo de _____

junto a Prefeitura Municipal de Cerro Negro, que:

NÃO EXERÇO cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

EXERÇO o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s), junto o (a) :

Município _____ Estado: _____, conforme
declaração da carga horária em anexo. (obrigatória apresentação da declaração
constando a carga horária, para análise da acumulação pretendida).

DECLARA, outrossim, QUE NÃO PERCEBE proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Cerro Negro, qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei nº. 41/91, de 20/06/1991.

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Cerro Negro, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CERRO NEGRO

DECLARAÇÃO DE PENALIDADE

Eu _____,

Portador (a) do RG. nº _____ e CPF nº _____

residente _____ nº _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Declaro à Prefeitura Municipal de Cerro Negro,

Não ter exercido cargo efetivo ou em comissão nas esferas federal, estadual, municipal ou distrital.

Ter exercido cargo efetivo ou em comissão nas esferas Federal, Estadual, Municipal Ou Distrital, bem como não ter sofrido no exercício da função pública as penalidades previstas no artigo 137 e seu parágrafo único da lei federal nº 8.112/90. E as correspondentes constantes nas leis nº 6.745/85 e 6.844/86, que tratam dos estatutos dos servidores públicos do estado de Santa Catarina.

Cerro Negro, _____ de _____ de _____

Assinatura



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CERRO NEGRO**

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) da carteira de identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob n.º _____, declaro(a) ser isento(a) da apresentação da Declaração do imposto de renda junto à Receita Federal, ano Base _____ exercício _____, na forma estabelecida pela legislação.

Declaro (a) ainda, estar ciente de que em caso de ser comprovado (a) a falsidade desta declaração, sujeitar-se-á às sanções civis, administrativas e criminais previstas em lei.

Cerro Negro, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante