ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA

Gabinete da Prefeita

Fixado no Mural
27 / 8 / 24

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 08**

A **PREFEITA MUNICIPAL DE ITAARA,** no uso de suas atribuições que lhe são conferidas em lei, por meio da Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão, TORNA PÚBLICO o presente Edital para **CONVOCAR** o candidato classificado:

**Cargo: Agente de Vigilancia de Saúde**

Classificação:1°

Nome do candidato: **Glademir Roque Morin Junior**

**Cargo: Agente de Combate a Endemias**

Classificação:1°

Nome do candidato: **Luis Paulo Moura Machado**

**Cargo: Arquiteto**

Classificação:1°

Nome do candidato: **Manuela Kelling**

Considerando o Concurso Público realizado de acordo com o Edital n° 01/2024, de 02 de junho de 2024, e homologado através do Edital n° 13/2024:

**Art. 1°** O candidato nomeado por Portaria deverá comparecer à Prefeitura Municipal de Itaara/RS para tomar posse no prazo máximo de 10 (dez) dias, prorrogáveis por igual período, sendo contados da posse, 5 (cinco) dias para entrar em exercício, munido dos documentos a seguir relacionados, sob pena de revogação da Portaria de nomeação, com decorrente perda de todos os direitos e imediata nomeação do candidato subsequentemente classificado:

**A.** Carteira de Identidade Civil que contenha o n° de Registro Geral (RG) com a data de admissão inferior a dez anos;

**B.** Comprovante de estado civil (Certidão de nascimento, casamento, ou certidão de casamento com averbação da separação, divórcio ou óbito se for o caso);

**C.** Certificado de reservista ou outro documento de regularidade militar, se do sexo masculino;

**D.** Comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);

**E.** Titulo de Eleitor;

**F.** Certidão de Quitação Eleitoral e Certidão Negativa de Crimes Eleitorais, que poderão ser acessadas através do link abaixo:

**G.** https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral

**H.** PIS/PASEP;

**I.** 2 fotos 3x4 recentes

**J.** CTPS página da foto e dos dados pessoais;

**K.** Última declaração de imposto de renda;

**L.** Certidão de nascimento dos filhos dependentes;

**M.** Carteira de vacinação de filhos menores de 2 anos de idade;

**N.** Declaração de inexistência de impedimento para assumir o cargo, consubstanciada no não exercício de outro cargo, emprego ou função pública, constitucionalmente inacumulável;

**O.** Declaração atualizada dos respectivos bens, com assinatura reconhecida em cartório;

**P.** Atestado médico de aptidão para o exercício do cargo fornecido pelo Município de Itaara/RS

**Q.** Prova do status de brasileiro de nato ou naturalizado;

**R.** Prova de idade mínima de 18 (dezoito) anos;

**S.** Prova do atendimento das exigências da Lei Federal n°7.853/89 e do Decreto Federal n° 3.298/99

**T.** Prova da escolaridade mínima completa, da habilitação e do preenchimento dos demais requisitos exigidos edital de abertura n°01/2024 para o cargo pretendido;

**U.** Comprovante de consulta a Qualificação Cadastral com situação "REGULAR" disponível no link: https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml em cumprimento às disposições contidas no Decreto federal n° 8.373/2014 e Resoluções nº1/2015 e nº 4/2015, do Comitê Gestor do eSocial (Federal).

**V.** Comprovar endereço por meio de entrega de cópias de conta de luz, de água, de telefone ou de IPTU, em nome do candidato, ou declaração de que o candidato reside no endereço indicado, que deverá estar assinada pelo candidato aprovado com assinatura reconhecida em cartório.

**W.** Certidão Cível e Criminal estadual e federal

**X.** Certidão de Antecedentes Criminais do Poder Judiciário do RS

**Y.** Declaração de cor ou raça(anexo V)

**Art. 2°** O candidato deverá apresentar-se a Prefeitura Municipal de Itaara no prazo máximo de 10 (dez) dias, prorrogáveis por igual período, sendo contados 5 (cinco) dias da posse para entrar em exercício.

**Art. 3°** As contratações serão formalizadas entre os dias 1° e 20 de cada mês. Documentação entregue entre os dias 21 e 31 de cada mês, acarretarão em nomeação no dia 1° do mês seguinte. O prazo para entrega dos documentos segue o de 10 dias, independente da época do mês.

**Art. 4°** A responsabilidade pelo provimento de recursos financeiros para a realização dos exames admissionais se dará pelo candidato aprovado no Concurso Público. (item 15.5 do edital nº 01/2024).

**Art. 5°** A apresentação dos candidatos perante o setor de RH deve restringir-se ao horário de expediente da Prefeitura.

**Art. 6°** O candidato tem o prazo de até 10 dias para entrar em contato, a partir da data da sua convocação.

Salete Desconzi
Prefeita Municipal

27 de agosto de 2024.
Itaara, RS.

## ANEXO I

## DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES
**Ano Calendário 2023 Exercício 2024**

| **1. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO** |
|---|
| NOME: |
| CPF: |
| TÍTULO DE ELEITOR: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| CEP: |
| CIDADE/UF:<br>TELEFONE: |

**2. DEPENDENTES** – NADA A DECLARAR

| CPF: | GRAU DE DEPENDÊNCIA: | DATA DE NASCIMENTO: |
|---|---|---|
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |

| **3. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR –** NADA A DECLARAR |
|---|
| NOME DA FONTE PAGADORA e CNPJ |
| RENDIMENTOS – |
| TOTAL - |
| NOME DA FONTE PAGADORA e CNPJ: - |
| RENDIMENTOS – R$ - |
| TOTAL |
| INFORMAR PRINCIPAL FONTE PAGADORA: |

| **4. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES -** NADA A DECLARAR |
|---|
| NOME DA FONTE PAGADORA CNPJ DO DEPENDENTE: |
| RENDIMENTOS – R$ |
| TOTAL: |

**5. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR (TITULAR) -** NADA A DECLARAR

| MÊS | PESSOA FÍSICA(A) | EXTERIOR | TOTAL REND. (R$) |
|---|---|---|---|
| JAN | - | - | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FEV | - | - | - |
| MAR | - | - | - |
| ABR | - | - | - |
| MAI | - | - | - |
| JUN | - | - | - |
| JUL | - | - | - |
| AGO | - | - | - |
| SET | - | - | - |
| OUT | - | - | - |
| NOV | - | - | - |
| DEZ | - | - | - |
| TOTAL | - | - | - |

**6. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR (DEPENDENTES)** - NADA A DECLARAR

| MÊS | PESSOA FÍSICA(A) | EXTERIOR | TOTAL REND. (R$) |
|---|---|---|---|
| JAN | - | - | - |
| FEV | - | - | - |
| MAR | - | - | - |
| ABR | - | - | - |
| MAI | - | - | - |
| JUN | - | - | - |
| JUL | - | - | - |
| AGO | - | - | - |
| SET | - | - | - |
| OUT | - | - | - |
| NOV | - | - | - |
| DEZ | - | - | - |
| TOTAL | - | - | - |

| **7. OUTROS RENDIMENTOS** - NADA A DECLARAR | |
|---|---|
| DISCRIMINAÇÃO RENDIMENTOS – R$ | |
| Bolsa de estudo e pesquisa, desde que não represente vantagem ao doador e não caracterize contraprestação de serviço. | -<br>- |
| Capital da apólice de seguro ou pecúlio pago por morte de segurado restituído em qualquer caso e pecúlio recebido de entidades de previdência privada em decorrência de morte ou invalidez permanente | -<br>-<br>-<br>- |

| | |
|---|---|
| Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho, e FGTS. | -<br>- |
| Lucro de alienação de bens e direitos de pequeno valor e/ou do único imóvel, redução do ganho de capital. | -<br>- |
| Lucros e dividendos recebidos. | - |
| Parcela isenta de proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão de declarante com 65 anos ou mais. | -<br>- |
| Pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave e aposentadoria ou reforma por acidente em serviço. | -<br>- |
| Rendimentos de cadernetas de poupança e letras hipotecárias. | - |
| Rendimentos de sócio ou titular de microempresa ou empresa de pequeno porte, optante pelo simples, exceto pro labora, aluguéis e serviços prestados. | -<br>-<br>- |
| Transferências patrimonias-doações, heranças, meações e dissolução da sociedade conjugal ou unidade familiar. | -<br>- |
| Décimo terceiro salário. | - |
| Rendimentos e e aplicações financeira (especificar cada uma) | - |
| Outros rendimentos do titular (especifique) | - |
| **TOTAL** | - |

| **8. DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS** - NADA A DECLARAR | | - |
|---|---|---|
| Informar: DATA, VALOR DE AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatários com CPF), QUANDO FOR O CASO | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO R$ | |
| **DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO** - NADA A DECLARAR | | |
| TIPO ( * ) | ANO DE 2023 | ANO DE 2024 |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | -- | - |
| TOTAL R$ - | | |
| **( * ) TIPO**: Imóveis – Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, jóias, títulos, ações e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no País ou no Exterior. | | |
| **9. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS** - NADA A DECLARAR | | |
| Discriminar dívidas de ônus reais – | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R$ | |

| nome do beneficiário ou credor | | |
|---|---|---|
| - | ANO 2023 | ANO 2024 |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| TOTAL Nada a declarer | | |

**10. INFORMAÇÕES DOS CÔNJUGE E DOS DEMAIS DEPENDENTES** - NADA A DECLARAR

| CPF | RENDIMENTOS R$ |
|---|---|
| - | - |
| - | - |
| - | - |
| - | - |

**11. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** - NADA A DECLARAR

Os bens de cônjuge e demais dependentes estão informados acima?
( ) sim ( ) não

Caso negativo descriminar abaixo

DISCRIMINAÇÃO BEM/DIREITO Informar:

| AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatários com CPF), QUANDO FOR O CASO | | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R$ | | |
|---|---|---|---|---|
| DESCRIÇÃO DO BEM | CPF | TIPO | ANO 2023 | ANO 2024 |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |

**12. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** - NADA A DECLARAR

As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima? ( ) sim ( ) não
Caso negativo descriminar abaixo.

| DISCRIMINAÇÃO DA DÍVIDA | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R$ |
|---|---|

| DESCRIÇÃO DO BEM | CPF | TIPO | ANO 2023 | ANO 2024 |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |

**DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE E ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS PODERÁ ENSEJAR A RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, PENAL E CIVIL.**

Data:

Assinatura do Agente Público:

## ANEXO II

## DECLARAÇÃO DE TITULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS E PERCEPÇÃO DE PROVENTOS

Nome:

Titula cargo, emprego ou função pública?
( ) SIM ( ) NÃO

Se positivo, prestar as seguintes informações:

| Função | Carga horária semanal | Órgão/Entidade | Horário de trabalho |
|---|---|---|---|
| | | | |

Percebe proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição da República?
( ) SIM ( ) NÃO

Se positivo, prestar as seguintes informações:

| Cargo/emprego/função no qual se deu a aposentadoria | Órgão/Entidade |
|---|---|
| | |

Estou ciente:

a) Da proibição de acumulação de cargos, empregos e funções públicas nos Poderes da União, Estados e Municípios, incluindo-se autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público, à exceção das hipóteses previstas no art. 37, XVI e XVII da Constituição da República;

b) Da vedação de percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição da República com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma do inciso XVI do art. 37 também da Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração;

c) De que omitir, em documento público, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa, com o fim de alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante CONSTITUI CRIME, tipificado no art. 299 do Código Penal, sujeito às cominações legais nele previstas, bem como à pena de DEMISSÃO, na esfera administrativa, após apuração mediante processo administrativo disciplinar, a Lei Municipal n° 672, de 24 de agosto de 2006 - Regime Jurídico dos Servidores Públicos Municipais.

Itaara, ___de _____de 2023.

Nome:_____

RG: _____

**ANEXO III**

## TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu _____-_____, portador(a) da cédula de identidade n° _____, CPF _____._____._____-_____ , aprovado(a) no Concurso Público promovido pela Prefeitura Municipal de Itaara – RS, para provimento do cargo de _____ do Concurso Público realizado de acordo com o Edital n° 01/ 2024, de 02 de junho de 2024, e homologado através do Edital n° 13/2024, de 05 de julho de 2024, e convocado(a) através do Edital de Convocação n° ____ de 202___, classificado(a) na ____ colocação, venho expressamente apresentar o **TERMO DE DESISTÊNCIA** para o referido cargo, ficando essa Prefeitura Municipal autorizada a nomear o próxima candidato da lista de aprovados.

_____

Assinatura como no documento de identificação

____ de _____ de 202____.

Itaara, RS.

## ANEXO IV

## REQUISIÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE POSSE

Eu _____-
_____, portador(a) da cédula de identidade n° _____, CPF _____._____._____-_____ , aprovado(a) no Concurso Público promovido pela Prefeitura Municipal de Itaara – RS, para provimento do cargo de _____ do Concurso Público realizado de acordo com o Edital n° 01/ 2024, de 02 de junho de 2024, e homologado através do Edital n° 13/2024, de 05 de julho de 2024, e convocado(a) através do Edital de Convocação n° ____ de 202___, classificado(a) na ____ colocação, venho respeitosamente perante vossa senhoria, com base no art. 16, § 1°, da Lei Municipal 672/2006, solicitar a **PRORROGAÇÃO DO PRAZO DA POSSE por mais 10 dias**, a contar de ____ de _____ de 202__ (dez dias após a data da convocação).

_____

Assinatura como no documento de identificação

____ de _____ de 202____.

Itaara, RS.

## ANEXO V

## AUTO DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu_____,
nascido(a) em _____, portador(a) da cédula de identidade n°_____ , CPF n°_____ declaro, sob as penas da lei que sou_____.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

, de de202__.

_____

Assinaturado(a)declarante