**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 002**

**CONCURSO PÚBLICO N° 001/2023**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SIDERÓPOLIS - SC**

**Prefeito do Município de Siderópolis**, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a homologação do resultado do Concurso Público Edital nº 001/2023, e demais normas relacionadas ao certame, e

**CONSIDERANDO** a interpretação dada pelo Supremo Tribunal Federal, em relação a ordem de convocação dos candidatos aprovados na classificação de PCD;

**CONSIDERANDO** que o entendimento do STF de que quando no concurso público a porcentagem de vagas destinadas à **PCD** for **5%**, a convocação se dará nas vagas de número **5, 21, 41, 61** e seguintes.

 **RESOLVE:**

1.1. CONVOCAR o candidato constante no Anexo I deste Edital, nos termos do Edital nº 001/2023 – Concurso Público do Município de Siderópolis/SC, e de acordo com a Homologação da Classificação para o provimento de cargos efetivos.

1.2. DIVULGAR no Anexo II as datas e horários para entrega dos documentos necessários à posse e exercício, que deverão ser entregues presencialmente na Secretaria Municipal de Educação, sito na Avenida Presidente Dutra, 01, Centro – CEP: 88860-000 – Siderópolis/SC, conforme cronograma.

1.2.1 Será considerado desistente e perderá automaticamente o direito à vaga o candidato que não comparecer ao local indicado, nas datas e nos prazos determinados neste Edital de Convocação e/ou deixar de apresentar os documentos obrigatórios exigidos no Edital.

 1.2.2. O candidato aprovado e convocado que não puder comparecer presencialmente para a entrega dos documentos na data estipulada, poderá proceder o ato mediante procuração pública específica ou particular com firma reconhecida para esse fim, emitida nos últimos 30 dias a contar da data de entrega da documentação do candidato.

1.2.3. DIVULGAR no Anexo III a relação dos documentos necessários para a investidura no cargo efetivo, conforme exigências legais para admissão no cargo, que deverão ser entregues presencialmente pelo candidato na data estipulada. Eventualidade ocorrida que prejudique a entrega de qualquer documento solicitado, é de inteira responsabilidade do candidato.

1.3 O candidato aprovado e convocado na condição de Pessoa com Deficiência, deverá passar por perícia da junta médica do Município de de Siderópolis, mediante agendamento prévio a ser realizado pelo candidato, e será submetido a avaliação médica de acordo com as atribuições exigidas para o cargo.

1.3.1 INFORMAR sobre a convocação dos candidatos classificados constantes na listagem de pessoas com deficiência (PCD), em que o segundo candidato da listagem, classificado no Concurso Público, será convocado para ocupar dado o entendimento do STF.

1.4. INFORMAR a previsão de eventos para o candidato convocado e que atenderer a todas as exigências constantes neste Edital de Convocação, consta no Anexo II.

Siderópolis/SC, 15 de março de 2024.

**ANGELO FRANQUI SALVARO**

Prefeito Municipal

**ANEXO I**

**RELAÇÃO NOMINAL DOS CANDIDATOS**

**CONVOCADOS POR CARGO**

**1 CARGO PROFESSOR 20 HORAS PCD**

(Educação Infantil – Creche e Pré-Escola)

 (Ensino Fundamental - 1º ao 5º anos séries iniciais)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSCRIÇÕES** | **NOME** | **CLASSIFICAÇÃO** |
| 0000135 | Tatiane Camilo Gonçalvez | 2º |

**ANEXO II**

**CRONOGRAMA DE EVENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATAS PREVISTAS** | **EVENTOS** |
| 25/03/2024 | Apresentação Presencial - Entrega dos documentos (anexo III) e escolha de vaga.Local: Secretaria Municipal de Educação de Siderópolis, sito a Avenida Presidente Dutra, 01, Centro – CEP: 88860-000 – Siderópolis/SC. Horários: 8h00mim às 10h00mim - Cargo de Professor Educação Infantil e Ensino Fundamental séries iniciais;   |
| 28/03/2024 | Nomeação ao cargo |
|  |  |
| 28/03/2024 | Cerimônia de Posse |
|  |  |
|  | Entrará em exercício  |
| 01/04/2024 |  |

**ANEXO III**

Relação dos Documentos a serem apresentados

|  |  |
| --- | --- |
|  **ITEM**  | **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**  |
|  | Carteira de Trabalho e PIS - Cópia Simples |
|  | Cópia de CPF |
|  | Cópia de RG |
|  | Cópia de Título de Eleitor |
|  | Cópia de CNH (Para cargos no qual exija o documentos) |
|  | Certidão de Quitação Eleitoral |
|  | Cópia de Reservista (Sexo Masculino) |
|  | Comprovante de Residência atual (dos últimos 60 dias) cópia Simples |
|  | Certidão de Casamento ou nascimento caso não seja casado (a) cópia Simples |
|  | Certidão de Nascimento de filhos (as) até 21 anos e cônjuge dependentes - cópia Simples |
|  | CPF dos filhos com até 21 anos e demais dependentes |
|  | Cartão do SUS |
|  | Certificado de curso superior - cópia autenticada em cartório.  |
|  | 01 fotos 3x4 recente -  |
|  | Declaração Antecedentes Criminais  |
|  | Declaração de bens e valores (anexo IV)  |
|  | Declaração de não ter sofrido penalidades administrativas (anexo V) |
|  | Declaração de não acúmulo de Cargo Público (anexo VI) |
|  | Declaração de residência, se não tiver comprovante de residência em seu nome (anexo VII) |
|  | Declaração de dependentes (anexo VIII) |
|  |  Ficha Cadastral (anexo IX) |

OBS:

1 - Os candidatos convocados devem apresentar toda documentação descrita acima, sendo que no dia 25/03/2024, serão agendados o exame admissional com a junta médica.

2 - Ressaltamos que será recebido apenas a documentação que estiver completa.

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE BENS** **E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Siderópolis/SC, que:

( ) Não possuo bens a declarar;

( ) Possuo os bens relacionado (s) abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Discriminação (\*)** | Valor R$ | Quitado |
|  |  | ( ) sim ( ) não |
|  |  | ( ) sim ( ) não |
|  |  | ( ) sim ( ) não |
|  |  | ( ) sim ( ) não |
|  |  | ( ) sim ( ) não |
|  |  | ( ) sim ( ) não |
|  |  | ( ) sim ( ) não |

**(\*) Informar bens imóveis e veículos, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizado no País ou no exterior. Lei nº. 8.429/92.**

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Siderópolis/SC ,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO OU ESTAR CUMPRINDO PENALIDADES DISCIPLINARES NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Siderópolis/SC, não ter sofrido ou estar cumprindo, no exercício de cargo público ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de advertência, multa, suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual, distrital ou municipal.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

 Siderópolis/SC, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO OU DE ACUMULAÇÃO**

**LÍCITA DE CARGOS OU PROVENTOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para os fins de ingresso no serviço público do Município de Siderópolis/SC, em atendimento aos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e demais normas pertinentes:

( ) **DECLARO** que não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) **DECLARO** que exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) CUMULÁVEL, nos termos da Constituição Federal de 1988 e da legislação municipal:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

Em caso de acumulação de cargo, emprego ou função pública, é imprescindível que o candidato forneça a declaração atualizada do órgão competente onde exerça seu cargo, emprego ou função pública. No documento deverá constar:

a) Órgão competente;

b) Cargo/Emprego/Função;

c) Lotação e Local de Trabalho;

d) Carga horária e Jornada de Trabalho.

**DECLARO,** ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima citadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em legislação municipal, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

**DECLARO**, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Siderópolis – SC, qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

**DECLARO**, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui contratado (a).

Siderópolis (SC), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Declarante

# ANEXO VII

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mantém residência e domicílio no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, local onde também resido.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

 Siderópolis - SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Declarante**

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que ( ) tenho ( ) não tenho, sob minha dependência:

**1 Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local Nasc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dt. Nasc.:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local Nasc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dt. Nasc.:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3 Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local Nasc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dt. Nasc.:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local Nasc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dt. Nasc.:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: SIM ( ) NÃO ( )**

**- DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: SIM ( ) NÃO ( )**

A presente declaração é a expressão de verdade pela qual me responsabilizo para todos os efeitos legais.

Siderópolis - SC, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura declarante

**ANEXO IX**

**FICHA CADASTRAL**

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

Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de Nasc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Nasc:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: Feminino ( ) Masculino ( ) Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grau de Instrução:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Est. Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emissão:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº PIS/PASEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emissão:\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cart. Profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Série:\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_ Emissão:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome do Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reservista/Dispensa Incorporação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº Título Eleitoral:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Seção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raça:

Indígena ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( )

Nº Registro CNH:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data 1ª Habilitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Categoria CNH:\_\_\_\_\_ Data Expedição:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CONTA SALÁRIO:**

Agencia :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operação: 3700 conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORGÃO DE CLASSE \*:**

Nº Registro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão Emissor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dt. Expedição:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Dt. Validade: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**\*exclusivo para os cargos que necessitam de Carteira de Identidade Profissional – CIP.**

INFORMAÇÃO DE DEFICIÊNCIA\*:

Não Possuo ( )

Possuo: Motora ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Mental ( )

**\*se possuir, apresentar laudo médico.**

TRABALHADOR APOSENTADO: Sim ( ) Não ( )

Assinatura Servidor