

120° EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDADOS DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019 PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIDORES

CONSIDERANDO a aprovação do Projeto de retomada da Aprendizagem dos Alunos, Lei Municipal nº 3.399/2021, que autorizou a contratação de profissionais para a execução e implantação do Projeto de Retomada da Aprendizagem dos alunos – Reforço Escolar;

CONSIDERANDO a necessidade de iniciar o planejamento e organização das atividades do Projeto aprovado pela Lei Municipal nº 3.399/2021;

CONSIDERANDO excepcional interesse público para contratações temporárias conforme Lei específica;

O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO, ESTADO DE MINAS GERAIS, ERNANDES JOSÉ DA SILVA no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVO E/OU PARA SUBSTITUIÇÕES TEMPORÁRIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO, EDITAL DE ABERTURA Nº. 001/2019, através da publicação do Decreto nº 2.777, de 19 de dezembro de 2019 e Decreto 3083 de 29 de janeiro de 2021 e o Decreto 3564 de 16 de dezembro de 2021 que prorroga o prazo de validade do concurso público, que homologa o resultado parcial dos candidatos do Concurso Público, constantes no Edital 01/2019, torna pública a CONVOCAÇÃO para **CONTRATAÇÃO DE SERVIDORES** para atender ao Projeto de retomada da Aprendizagem dos Alunos, Lei Municipal nº 3.399/2021, dos candidatos relacionados no **Anexo I** deste Edital, com vistas à apresentação de documentação, realização de exames e perícia médica e assinatura do **CONTRATO TEMPORÁRIO POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**.

1 – CONDIÇÕES INICIAIS

1.0 – ESCOLHA DA VAGA – No dia **27 de março de 2023, a partir de 08:00h (conforme quadro abaixo)** na Secretaria Municipal de Educação na Rua Barão de São João, 93, Centro, São João Nepomuceno, os convocados relacionados no ANEXO I, poderão comparecer para a escolha das vagas (ANEXO VIII) disponíveis para **CONTRATO TEMPORÁRIO**, para exercer

atividades na Secretaria de Educação de São João Nepomuceno com o prazo máximo de 12 meses, prorrogáveis por iguais períodos.

Ratifica-se que, o critério para a escolha das vagas aqui ofertadas, será daquele candidato, presente no dia e horário estabelecido, que está melhor classificado no resultado final do Concurso Público 001/2019.

Os candidatos que não comparecerem terão suas classificações mantidas para futuras contratações temporárias ou para nomeação a cargo efetivo, ou seja, não haverá penalidades de desclassificação pela ausência nessa convocação.

O candidato aqui convocado terá que apresentar no dia da escolha da vaga, documento com foto para identificação do mesmo na classificação do concurso público 001/2019.

Ainda, não poderão participar desta chamada, servidores com contrato ativo no município, que tenha como base convocatória chamadas anteriores do Concurso Público 001/2019.

Segue vagas, cargos e horários:

Nº	CARGO	VAGAS	HORÁRIO DA CONVOCAÇÃO
1	Professor Regente II – Educação Física	1	08:00h – 27/03/2023

1.0.1 – O candidato classificado para cada vaga ofertada, deverá seguir o que estabelece nos itens seguintes:

1.1 – APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS: O candidato deverá preencher a Ficha Cadastral (Anexo II) e a apresentação dos referidos documentos elencados no mesmo e protocolar no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de São João Nepomuceno, à rua Presidente Getúlio Vargas, 248, Centro. Quaisquer dúvidas que porventura vierem a surgir quando do preenchimento da Ficha supramencionada, o candidato deverá solicitar orientação no Ato de sua nomeação;

1.1.1. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do Anexo II e Anexo IX acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.1;

1.2. DOS EXAMES MÉDICOS – Após a apresentação de todos os documentos, os candidatos deverão realizar exames, conforme ANEXO III. Os exames serão agendados pelo Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de São João Nepomuceno, em laboratório cadastrado junto ao município.

1.2.2 – O candidato poderá apresentar os exames relacionados no anexo III, realizado em outro laboratório, desde que os exames não tenham mais de máximo de 6 meses da sua realização. Tais exames não serão pagos ou reembolsados pela Prefeitura de São João Nepomuceno – MG ao candidato.

1.3 - Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o Anexo III, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado para a validação do Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno.

1.3 – PERÍCIA MÉDICA – De posse do resultado dos exames, o CANDIDATO, deverá comparecer ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura, para o agendamento da Perícia Médica.

Após a validação de todas as etapas, o Município de São João Nepomuceno irá convocar os classificados e aprovados no referido concurso público para a assinatura do **CONTRATO TEMPORÁRIO POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**

1.4. O não comparecimento nos termos do item 1, implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo de **CONTRATO** para o qual o candidato foi classificado.

1.5 - Os candidatos aprovados nessa convocação terão, a partir do protocolados dos documentos acima solicitados como também da apresentação do exames adicional, o prazo máximo de 48 horas para início do trabalho nos locais escolhidos

2 - DA PUBLICAÇÃO

2.1. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO JOAO NEPOMUCENO, e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico - <http://www.sjnepomuceno.mg.gov.br>, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno.

2.2. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

São João Nepomuceno, 23 de março de 2023.

Ernandes José da Silva
Prefeito de São João Nepomuceno – MG


ANEXO I

Consideração: não poderão participar desta chamada, servidores com contrato ativo no município, que tenha como base convocatória chamadas anteriores do Concurso Público 001/2019.

Professor Regente II – Educação Física

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
3	130	Roberta Barbosa Machado	19/03/1993	68,00
4	12710	Thunay Venzi Botrel	20/10/1987	66,00
5	19220	Marcelo De Castro Honório	19/06/1986	65,00
6	12470	Marcela De Castro Pereira	05/12/1986	65,00
7	44410	Marina Maurício Ayupe Fecuri Valente	10/10/1983	65,00
8	6690	Wilian Dos Santos Bento	13/03/1994	61,00
9	45080	Washington Luis Moreira Vieira	22/11/1990	60,00
10	15230	Denise Do Valle Silva	14/05/1996	60,00
11	46170	Dreila Rodrigues De Barros Souza	22/10/1994	60,00
12	6240	Lais Silva Barbosa	02/11/1995	60,00
13	54340	Danilo Ataíde De Faria	15/04/1991	59,00
14	28880	Giane Da Silva Viana Ribeiro	19/11/1990	59,00
15	21290	Lídia Christina Ferreira Vallo Vianna De Siqueira Borges	25/06/1989	58,00
16	41400	Dhiego Ribeiro Prata	08/05/1987	57,00
17	47930	Bruna Pinho Machado	11/12/1994	57,00
18	14840	Andrei Dos Reis Almeida	24/04/1996	56,00
19	37230	Alex Ferreira De Abreu	24/04/1997	55,00
20	42560	Graziele Soares Reis	27/02/1988	55,00
21	9330	Wallace Souza Detoni	07/08/1987	55,00
22	16400	Jhonnathas Lima De Oliveira	28/02/1990	55,00
23	41020	Wallace Roger Da Silva	04/02/1989	54,00
24	48940	Amanda Pulier Parodi Rocha	10/04/1994	54,00
25	21670	Fernando Artur De Paiva Nicacio	07/04/1989	54,00
26	49780	Gustavo Lima Da Prata	10/01/1979	53,00
27	26850	Raniere Pereira Moreira	28/01/1998	52,00
28	10180	Gilmarco Leite Vidal	06/06/1972	52,00
29	14620	Ismael De Castro Girardi	03/01/1980	52,00
30	27310	Paloma Avelar Silva	03/12/1993	51,00
31	9520	Mateus De Melo Campos	29/10/1996	51,00
32	7840	Júlia De Freitas Andrade	18/04/1997	50,00
33	28490	Wallace Rezende Ferreira	27/09/1986	50,00

ANEXO II

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO - MG	FORMULÁRIO DE CADASTRO DE TRABALHADOR PARA O e- social	Nº de Controle: RESTRITO DP
--	--	---------------------------------------

Prezado Convocado;

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância para você e para a Prefeitura Municipal.

Deste modo solicitamos a leitura atenta a todos os campos.

01	Dados do Trabalhador:
02	Nome do Trabalhador:
03	CPF:
04	Matrícula do Trabalhador na empresa: RESTRITO AO DP
05	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
06	Nacionalidade:
07	Código do país de nascimento: RESTRITO AO DP
08	Código do país de nacionalidade do trabalhador: RESTRITO AO DP
09	Nome da mãe:
10	Nome da pai:
11	Data de nascimento:
12	Local de nascimento:
13	Código do município de nascimento: RESTRITO AO DP
14	Unidade de Federação:
15	Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Outros
16	Sexo: () Masculino () Feminino

Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno
Estado de Minas Gerais

17	Raça e Cor: <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela de origem japonesa, coreana etc. <input type="checkbox"/> Parda (parada ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça <input type="checkbox"/> Não informado
----	--

18	Dados Complementares do Trabalhador
19	Residente no Exterior: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
20	Endereço:
21	Número:
22	Bairro:
23	Complemento:
24	Cidade:
25	Código do município: RESTRITO AO DP
26	CEP:
27	Código do endereço postal: RESTRITO AO DP
28	País:
29	Código do país: RESTRITO AO DP
30	Residência própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
31	Comprada com recursos do FGTS: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Documentos de Identificação	
32	Número da CTPS:
33	Série da CTPS:
34	Unidade de Federação da expedição da CTPS:
35	Tipo de documento de identificação: () RIC – Registro de Identidade Único () RG – Registro Geral () RNE – Registro Nacional de Estrangeiro () OC – Número de Registro em órgão de Classe () CNH – Carteira Nacional de Habilitação
36	Número do documento de identificação:
37	Data da expedição do documento:
38	Órgão emissor do documento:
39	Data da Validade do documento:

Informações de Contato	
40	Número de telefone fixo do trabalhador:
41	Número de telefone móvel do trabalhador:
42	Endereço eletrônico principal:
43	Endereço eletrônico secundário:

Escolaridade	
44	Grau de Instrução do trabalhador:
45	() 01 – Alfabetizado () 02 – Até a 4º série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter freqüentado escola regular () 03 – 4º série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () 04 – Da 5º a 8º série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () 05 – Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou

Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno
Estado de Minas Gerais

	ginásio) () 06 – Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial) () 07 – Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) () 08 – Educação Superior incompleta () 09 – Educação Superior completa () 10 – Pós Graduação () 11 – Mestrado () 12 – Doutorado
46	Trabalhador estrangeiro
47	Data da chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:
48	Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:
49	Condição de casado com brasileiros em caso de trabalhador estrangeiro: () Sim () Não
50	Se o trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro: () Sim () Não

	Pessoa com deficiência
51	Deficiência motora: () Sim () Não
52	Deficiência visual: () Sim () Não
53	Deficiência auditiva: () Sim () Não
54	Reabilitado () Sim () Não
55	Observações:
	Informações bancárias
56	Código do banco:

57	<p>Tipo da Conta:</p> <p>() Conta Corrente () Conta poupança</p>
58	Código da agência:
59	Conta bancária:
	Dependentes
60	<p>Tipos de dependentes, conforme tabela:</p> <p>() 01 – Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos;</p> <p>() 02 – Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos;</p> <p>() 03 – Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos;</p> <p>() 04 – Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;</p> <p>() 05 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos;</p> <p>() 06 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;</p> <p>() 07 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;</p> <p>() 08 – Pais, avós e bisavós;</p> <p>() 09 – Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;</p> <p>() 10 – A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.</p>
61	<p>Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento e CPF se houver:</p> <p>Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____</p> <p>Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____</p> <p>Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____</p>

Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno
Estado de Minas Gerais

	_____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____ Nome: _____ DN: __/__/__ CPF _____
62	Dependentes para fins de IRRF: () Sim () Não
63	Dependentes para fins de Salário-Família: () Sim () Não
	Informações do vínculo de emprego
64	Data de admissão:
65	Tipo de admissão do trabalhador: RESTRITO AO DP () 01 – Admissão EFETIVO; () 02- Admissão CONTRATO; () 03 – Admissão por sucessão, incorporação ou fusão; () 04- Trabalhador cedido
66	Indicativo de admissão: () 01 - Normal; () 02 – Decorrente de ação fiscal; () 03 – Decorrente de decisão judicial
67	Tipo de vínculo trabalhista: RESTRITO AO DP () 01 – Trabalho Urbano () 02 – Trabalho Rural

68	Informe se houver reintegração na empresa por decisão judicial ou amigável: () Sim () Não
69	Primeiro emprego: () Sim () Não
70	Observações:
Dados Gerais do Contrato	
71	Múltiplos vínculos trabalhistas: () Sim () Não Nome da empresa: CNPJ: Remuneração na empresa: Comentários:
72	Tipo de regime trabalhista: RESTRITO AO DP () Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) () Regime Jurídico Único (RJU) () Regime Jurídico Próprio (RJP)]
73	Tipo de regime previdenciário: RESTRITO AO DP () Regime Geral da Previdência Social (RGPS) () Regime Próprio da Previdência Social (RPPS) () Regime Próprio da Previdência Social no Exterior (RPPE)
Remuneração e Periodicidade de pagamento:	
74	Valor do salário fixo: RESTRITO AO DP
75	Unidade de pagamento da parte fixa da remuneração: RESTRITO AO DP () 01 - por hora () 02 – Por dia () 03 – Por semana () 04 - Por mês () 05 – Por tarefa

76	Salário Variável do trabalhador: RESTRITO AO DP
77	Unidade de pagamento da parte variável da remuneração: RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 01 - por hora <input type="checkbox"/> 02 – Por dia <input type="checkbox"/> 03–Por semana <input type="checkbox"/> 04 - Pormês <input type="checkbox"/> 05 – Por tarefa

	Duração do contrato de trabalho
78	Tipo de contrato de trabalho: <input type="checkbox"/> Contrato de trabalho por prazo indeterminado <input type="checkbox"/> Contrato de trabalho por prazo determinado
79	Data do término do contrato de trabalho por prazo determinado

	Local de trabalho
80	Tipo de inscrição da empresa a qual trabalha: RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CAEPF <input type="checkbox"/> CNO
81	Número da inscrição: RESTRITO AO DP
82	Código da lotação: RESTRITO AO DP
83	Descrição complementar: RESTRITO AO DP

84	Cargo/Função: 84.1 - Descrição sobre a função desempenhada:
85	Código da categoria do trabalhador: RESTRITO AO DP
86	Código da função: RESTRITO AO DP
87	Código do cargo: RESTRITO AO DP

Jornada de trabalho	
88	Jornada semanal do trabalhador em horas: RESTRITO AO DP
89	Tipo de jornada: RESTRITO AO DP () F – Jornada de semana fixa RESTRITO AO DP () V – Jornada de semana variável RESTRITO AO DP Caso a jornada de trabalho seja variável, qual o código da jornada: RESTRITO AO DP
90	Observações.
91	Dias da semana de trabalho:

	<input type="checkbox"/> 01 – Segunda-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 02 – terça-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 03 - quarta-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 04 - quinta-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 05 - sexta-feira RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 06 – Sábado RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 07 - Domingo RESTRITO AO DP
92	Código da jornada: RESTRITO AO DP
93	Informações da jornada especial: <input type="checkbox"/> 01 – 12 X 36 RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 02 – 24 X 72 RESTRITO AO DP <input type="checkbox"/> 03 - Outros RESTRITO AO DP
94	Quantidade média de horas trabalhadas na semana: RESTRITO AO DP

	Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)
95	Opção pelo FGTS: <input type="checkbox"/> 01 – Optante; <input type="checkbox"/> 02 - Não optante.
96	Data de opção pelo FGTS:

	Filiação sindical
97	CNPJ do sindicato: RESTRITO AO DP

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

São João Nepomuceno, de de 2023.

Assinatura do Candidato

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE BENS
CONCURSO PÚBLICO 001/2019

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: _____

São João Nepomuceno, ____/____/____.

Assinatura

ANEXO IV
DECLARAÇÃO
CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins para **CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA POR EXCEPCIONAL INTERESSE 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.

São João Nepomuceno, ____/____/____.

Assinatura do Candidato

ANEXO V

**TERMO DE INTERESSE PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA POR
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**

CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Eu, _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____,
frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2019) da Prefeitura Municipal de
São João Nepomuceno - MG, **CONFIRMO O INTERESSE PARA CONTRATAÇÃO
TEMPORÁRIA POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO** no Cargo de
_____, nos termos da legislação municipal em vigor.

São João Nepomuceno, ____/____/_____.

Assinatura do candidato

ANEXO VI

**TERMO DE NÃO INTERESSE PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA POR
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**

CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Eu, _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____,
frente à aprovação no CONCURSO PÚBLICO n.º 01/2019, do Município de São João
Nepomuceno - MG, **DECLARO NÃO TER INTERESSE NA CONTRATAÇÃO
TEMPORÁRIA POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO** no cargo de
_____.

São João Nepomuceno, ____/____/____.

Assinatura do candidato

ANEXO IX

Por ocasião da posse, serão exigidos do candidato habilitado, conforme Edital 001/2019 os seguintes documentos:

1. Original e cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou de Casamento;
2. Original e Cópia reprográfica da Carteira de Identidade;
3. 02 (duas) fotos 3 x 4, coloridas e recentes;
4. Original e Cópia reprográfica cartão SUS,
5. Original da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
6. Original e Cópia reprográfica CPF e Declaração de Imposto de Renda (última declaração);
7. Original e Cópia reprográfica do Título de Eleitor e do último comprovante de votação (1º e 2º turnos ou único Turno);
8. Original e Cópia reprográfica do PIS ou PASEP (quando possuir);
9. Original e Cópia reprográfica da Certidão de Nascimento de Filhos menores de 18 anos (homem) e 21 (mulher);
10. Original e Cópia reprográfica do Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
11. Original e Cópia reprográfica do Comprovante de Residência em seu nome (última conta de luz, gás, água ou telefone), onde conste seu endereço completo, inclusive CEP;
12. Original e Cópia reprográfica do Comprovante de Escolaridade correspondente ao cargo
13. Original e Cópia reprográfica do Diploma e/ou Comprovante de especialização, emitido por órgão oficial, correspondente a cada cargo, **quando exigido no presente Edital;**
14. Original e Cópia reprográfica do Comprovante de quitação de anuidade vigente; correspondente ao cargo no Conselho Regional da classe a que pertence, **quando exigido no presente Edital;**
15. declaração/Certidão de quitação eleitoral (emitida pelo TSE);
16. PIS/PASEP (documento emitido pela CEF ou BB);
17. Original e Cópia reprográfica do carteira de vacinação atualizada dos filhos menores de 7 anos

18. Original e Cópia reprográfica do RG, CPF, PIS/PASEP e cartão SUS dos dependentes
19. atestado de antecedentes criminais emitido pela Polícia Civil;
20. atestado de antecedentes criminais emitido pela Federal;
21. Declaração de não acumulo de cargo público, exceto os cargos regulamentados por lei específica.