

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO - CONCURSO PÚBLICO

1. 01 foto 3x4 (recente e colorida);
2. Documento de identidade (RG);
3. Título de eleitor, e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral (certidão de quitação eleitoral-emitida pelo Cartório Eleitoral ou pelo site www.tse.jus.br);
4. Cadastro Nacional de Pessoa Física(CPF);
5. Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF) do cônjuge ou companheiro(a);
6. Comprovante do estado civil- Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento com averbação (divórcio/ separação/ óbito). Quando for o caso de companheiro(a)- acrescentar Certidão de União Estável se possuir;
7. Carteira Nacional de Habilitação (CNH), se possuir;
8. Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para candidatos do sexo masculino;
9. Comprovante de residência com CEP;
10. Certidão de Nascimento ou Documento de Identidade e CPF dos filhos e/ou dependentes menores de 21 (vinte e um) anos de idade, solteiros;
11. CTPS- Carteira de Trabalho e Previdência Social/ frente (foto) e verso (dados pessoais);
12. Qualificação cadastral retirada no link <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>;
13. Certidão judicial criminal negativa retirada no site <https://www.tjmg.jus.br/portal-tjmg/>;
14. Cartão de cadastramento no PIS/PASEP, frente e verso ou extrato do PIS com data de vinculação, retirado na Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil;
15. Comprovante de escolaridade mínima exigida para o cargo, nas condições específicas no ANEXO IV do edital nº 02/2022, de 29 de JULHO de 2022;
16. Comprovação de conclusão de curso de formação específica, quando for o caso;
17. Histórico escolar, diploma ou certificado de conclusão de curso (com data de colação de grau quando for o caso) acompanhado do histórico escolar (quando for o caso);
18. Comprovante do Registro e de regularidade junto ao órgão de fiscalização profissional, se exigido para o cargo;
19. Declarações, em formulário específico;

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS



- a) *Declaração de que exerce, ou não, outro cargo, emprego ou função pública nos âmbitos federal, estadual e /ou municipal;*
- b) *Declaração de bens ou valores que integram o patrimônio até a data da posse, ou a última declaração de imposto de renda.*
- c) *Declaração, informando se já é aposentado, por qual motivo e junto a qual regime de previdência social.*
- d) *Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esferas federal, estadual ou municipal.*

20. *O candidato nomeado será responsabilizado administrativamente por quaisquer informações inverídicas que vier a prestar, sendo assegurado o contraditório e a ampla defesa;*

21. *Estará impedido de tomar posse o candidato que deixar de comprovar qualquer um dos requisitos especificados no edital Nº 02/2022, de 29 de JULHO de 2022;*

NOME: _____

CPF: _____ **EMAIL:** _____

ENDEREÇO: _____ **Nº** _____

BAIRRO: _____ **MUNICÍPIO:** _____

CEP: _____ **TELEFONE:** _____

ESCOLARIDADE: _____

FILHOS DEPENDENTES: _____ **(caso forem dependentes para IRRF, assinar declaração)**

DECLARAÇÃO

NOME:	Sexo: F() M()	
Nacionalidade:	Estado Civil:	Telefone:
Data Nascimento: ___/___/___	Naturalidade:	CPF:
Cargo:		
1. Declaro sob as penalidades da Lei, que não possuo Cargo ou Função Pública (exceto professores e médicos), remunerado pelos cofres públicos, que não possa ser acumulado conforme artigo nº 37, inciso XVI, XVII da CF/88 e EC- nº 34 DE 13/12/2001.		
SIM () _____ NÃO () _____.		

DECLARO, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito as penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

ART.37- CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988:

- XVI- “É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:
I.a de dois cargos de professor;
II.a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
III.a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;”
- § 10: *É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta [Constituição](#), os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.*

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Lavras/MG, ___ de _____ de 20 ____.

Declarante

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins e nomeação em cargo público, que **NÃO** fui demitido (a) do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal em consequência de aplicação de pena disciplinar, nos últimos 5 (cinco) anos, contados de forma retroativa a partir da data de nomeação e **NÃO** perdi o cargo público em razão de ordem judicial transcrita em julgado a ser cumprida ou em cumprimento.

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

Lavras/MG, ____ de _____ de 20 ____.

Declarante

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
Inscrito (a) no CPF sob nº _____, residente e domiciliado (a) na
_____, Nº _____,
Bairro _____, em _____,

DECLARO, sob as penas da lei, que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____

Valor declarado: R\$ _____

2. _____

Valor declarado: R\$ _____

3. _____

Valor declarado: R\$ _____

4. _____

Valor declarado: R\$ _____

5. _____

Valor declarado: R\$ _____

6. _____

Valor declarado: R\$ _____

Observação: 1. No caso de bem imóvel, informar o endereço de localização; 2. No caso de bem móvel, a exemplo, veículo, informar marca/modelo e placa.

DECLARO, ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilidade civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas na legislação vigente. Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Lavras/MG, _____, de _____ de 20 _____.

Declarante