Anexo I

Relação de documentos necessários a serem apresentados pelos candidatos convocados do Concurso Público Municipal Nº 01/2019-PMJT/PB.

1. 01 foto 3x4 (fundo branco) atualizada.
2. Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).
3. Cadastro do PIS ou PASEP – Caso não tenha apresentar uma declaração afirmando a inexistência do cadastro.
4. Cédula de Identidade (RG).
5. CPF e comprovante de Regularidade.
6. Comprovante de Residência – atualizado nos últimos 60 dias.
7. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação – CNH, para os cargos que exigem.
8. Certidão de Casamento ou declaração de união estável ou ainda a de Nascimento, conforme o caso.
9. Cópia do Título de Eleitor e comprovante de votação na Última Eleição.
10. Certificado de reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino.
11. Certidão de Nascimento dos Filhos até 14 anos (se tiver).
12. De 0 a 6 anos, apresentar atestado de vacina – atualizada;
13. A Partir dos 7 anos, apresentar atestado de frequência escolar – (DECRETO Nº 3.048/99 MPS).
14. Última declaração de Imposto de Renda apresentada à Secretaria da Receita Federal, com as devidas atualizações ou complementações, no caso de nomeado não ser declarante, declaração firmada por ele próprio, nos termos da Lei Nº 8.429/92, caso tenha feito tal declaração.
15. Cópia da Carteira do Conselho Profissional e Documentação atestando a Regularidade com o Conselho Profissional, se for o caso.
16. Laudo Médico da Junta Médica do Município, atestando que o candidato está APTO ao exercício do Cargo.
17. Preencher e Comprovar todos os requisitos básicos para a investidura no cargo público exigidos no edital de abertura do Concurso Público Nº 01/2019 – PMJT/PB, retificações e errata.
18. Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida:
19. Diploma no caso de Conclusão de ensino superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver.
20. Certificado de Conclusão de nível técnico na área de inscrição de candidato, devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver.
21. Certificado de Conclusão de no caso de Ensino Médio (Ficha 19) ou Ensino Fundamental (Ficha 18) para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
22. CPF dos pais.
23. CPF do esposo, se for o caso.
24. Declaração de antecedentes Criminais.
25. Declaração de desimpedimento ou disponibilidade - Modelo em anexo.
26. Declaração de Acumulação de Cargos – Modelo em anexo.
27. Declaração de Bens – Modelo em anexo.
28. Declaração de Conta Bancária – Modelo em anexo.
29. Declaração de Não Readaptação.
30. Os candidatos convocados deverão submeter-se e apresentar os mencionados exames para a avaliação médica pré-admissional e/ou realizar exame específico, portadores de deficiência, a serem analisados por médicos designados que compõe à Junta Médica Municipal, cuja avaliação destes Profissionais de Saúde terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo convocado, os seguintes exames:
31. Hemograma Completo.
32. Creatinina.
33. Glicose.
34. Uréa.
35. TGO.
36. TGP.
37. GGT.
38. Raio X do Tórax e Lombar com Laudo.
39. Sorologia para Chagas.
40. Sorologia para Hepatite B (HBSAG) e C (ANTI – HCV).
41. Sorologia para LUES/VDRL.
42. Eletrocargiograma com traçado e Laudo com Parecer Cardiológico.
43. Acuidade Visual com e sem Correção – Assinada e Carimbada por Médico Oftamologista.
44. Atestado de Saúde Física – Assinada e Carimbada por Médico Clínico Geral.
45. Atestado de Saúde Mental – Assinada e Carimbada por Médico Psiquiatra.

Exames Específicos conforme o SEXO, IDADE E ESPECIALIDADE.

FEMININO acima dos 40 anos,

1. Citologia oncótica – (Papanicolau)

 MASCULINO acima dos 40 anos,

1. PSA

 OBS: Os exames deverão conter assinaturas, carimbos e CRM médicos. Os Resultados dos Exames Laborais são permitidos o recebimento com assinaturas eletrônicas.

A validade dos exames solicitados é de três meses.

O candidato deverá realizar os exames supracitados na rede pública ou com médicos da rede privada, em qualquer parte do Brasil, entregando-os, para a devida avaliação e homologação, junto à junta médica designada pela Prefeitura Municipal de Juarez Távora, responsável pelo seu interesse no serviço Público Municipal.

O atestado de Saúde Mental ficará junto ao Laudo Médico da Junta.

Para os candidatos habilitados nas vagas de portadores de necessidades Especiais, será obrigatória a apresentação de laudo autorizado, conforme, de modo definitivo, o enquadramento de sua situação como Portador de Necessidades Especiais.

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Eu (Nome completo), nacionalidade, estado civil, portador(a) da cédula de identidade nº 0000000, inscrito no CPF(MF) com o nº 000.000.000-00, DECLARO para fins de posse no cargo público, que tenho disponibilidade para assumira carga horária exigida no Edital Normativo Nº 001/2019-PMJT/PB, para o cargo efetivo de (Citar o cargo), em ambos os turnos, com a jornada de trabalho de (colocar a carga horária) horas semanais.

Juarez Távora(PB), em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**Declarante**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO**

Eu (Nome completo), nacionalidade, estado civil, portador(a) da cédula de identidade nº 0000000, inscrito no CPF(MF) com o nº 000.000.000-00, DECLARO para fins de posse no cargo público, que

( ) Não exerço qualquer outro cargo (função ou emprego em entidades federais, estaduais e ou municipais), bem como autarquias, empresas públicas ou de economia mista e em fundações públicas.

( ) Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(ões) ou emprego(s) abaixo:

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

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

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

Declara, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às 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**

VI - É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:

a) a de dois cargos de professor;

b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico

c) 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.  (Incluído pela Emenda Constitucional nº 20, de 1998)

Art. 11 - A vedação prevista no art. 37, § 10, da Constituição Federal, não se aplica aos membros de poder e aos inativos, servidores e militares, que, até a publicação desta Emenda, tenham ingressado novamente no serviço público por concurso público de provas ou de provas e títulos, e pelas demais formas previstas na Constituição Federal, sendo-lhes proibida a percepção de mais de uma aposentadoria pelo regime de previdência a que se refere o art. 40 da Constituição Federal, aplicando-se-lhes, em qualquer hipótese, o limite de que trata o  § 11 deste mesmo artigo.

Declaro, outrossim, estar ciente de que devo comunicar a esta Prefeitura Municipal de Juarez Távora qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda às determinações legais vigentes relativas à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar, ou demissão por justa causa, de que trata os artigos 241, 242, 243, 256, 257 e da Lei Nº 529/93.

Declaro, por fim, estar ciente de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Juarez Távora(PB), em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**Declarante**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu (Nome completo), nacionalidade, estado civil, portador(a) da cédula de identidade nº 0000000, inscrito no CPF(MF) com o nº 000.000.000-00, (qualificação completa), (endereço completo com informações complementares e pertinentes à identificação do candidato), DECLARO para os devidos fins que:

( ) não possuo bens.

( ) possuo bens, conforme discriminação e valor abaixo especificados:

|  |  |
| --- | --- |
| Bem | Valor do bem em R$ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Juarez Távora(PB), em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**Declarante**

**DECLARAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA**

Eu (Nome completo), portador(a) da cédula de identidade nº 0000000 e do CPF(MF) com o nº 000.000.000-00, nomeado para o cargo efetivo de (colocar o nome do cargo), DECLARO, que os créditos mensais de meus vencimentos e/ou proventos e outras vantagens remuneratórias sejam creditadas no estabelecimento bancário e conta bancária conforme indicados:

Conta corrente nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banco do Brasil nº 01

Juarez Távora(PB), em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**Declarante**

**DECLARAÇÃO NÃO READAPTAÇÃO**

Eu (Nome completo), nacionalidade, estado civil, portador(a) da cédula de identidade nº 0000000, inscrito no CPF(MF) com o nº 000.000.000-00, (qualificação completa), (endereço completo com informações complementares e pertinentes à identificação do candidato), DECLARO para os devidos fins, que não sou readaptado, nem estou em processo de readaptação a qualquer cargo/função da Administração Pública.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Juarez Távora(PB), em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**Declarante**

**DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu (Nome completo), nacionalidade, estado civil, portador(a) da cédula de identidade nº 0000000, inscrito no CPF(MF) com o nº 000.000.000-00, (qualificação completa), (endereço completo com informações complementares e pertinentes à identificação do candidato), em conformidade com a Lei Nº 7.115/1983, DECLARO para os devidos fins, que sou isento(a) da obrigação de declarar o imposto de renda, devido ao fato de não me enquadrar nas condições especificadas pela Receita Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Juarez Távora(PB), em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**Declarante**