

DADOS PARA ADMISSÃO

NOME: _____

GRAU DE INSTRUÇÃO(escolaridade): _____ CURSO: _____

COR: 1 –() Indígena 2 –() Branca 3 –() Preta 4 –() Amarela 5 –() Parda

CABELO: 1 –() Castanho 2 –() Castanho Claro 3 –() Louro 4 –() Ruivo 5 –() Preto

OLHOS: 1 –() Castanho 2 –() Castanho Claro 3 –() Azul 4 –() Verde 5 –() Preto

PESO: _____ ALTURA: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____

TIPO SANGUÍNEO: _____

EMAIL: _____

JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DE UMUARAMA:

() SIM () NÃO

SE SIM, PERÍODO E CARGO: _____

É ESPOSO(A) DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL:

() SIM () NÃO SE SIM JÁ RECEBE ABONO FAMÍLIA () SIM () NÃO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO OU ACÚMULO LÍCITO DE CARGOS PÚBLICOS OU PROVENTOS

Eu _____, brasileiro(a), (estado civil) _____, residente e domiciliado (a) à (Rua/Av.) _____, (bairro) _____ em (cidade) _____ – Paraná, portador (a) da Cédula de Identidade nº _____, declaro para fins de investidura no cargo de _____ cujo a jornada de trabalho é de ____:____ horas semanais que:

1. Exerço outro cargo, função ou emprego público remunerado. SIM NÃO

(Se sim, quando de acúmulo lícito)

Exerço o cargo, função ou emprego público de _____ junto ao órgão do (a) _____, no horário das ____:____ às ____:____, com carga horária semanal de ____:____ horas, percebendo remuneração bruta no valor de R\$ _____.

(Se sim, quando de acúmulo NÃO lícito)

Exerço o cargo, função ou emprego público de _____ junto ao órgão do (a) _____, no qual me comprometo a estar exonerado até a data de exercício do novo cargo.

2. Já fui demitido(a) do serviço público em período inferior a (5) cinco anos. SIM NÃO

3. Recebo proventos decorrentes de aposentadoria de cargo, função ou emprego público. SIM NÃO

Declaro, ainda, estar ciente da proibição de acumulação remunerada de cargos públicos, em conformidade ao disposto no artigo 37, inciso XVI e XVII e § 10º da Constituição Federal, bem como das implicações criminais por falsa declaração, conforme o artigo 299 do Código Penal.

Comprometo-me, também, a comunicar de imediato a Diretoria de Recursos Humanos, qualquer alteração na situação acima que não atenda aos dispositivos legais.

Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente.

Umuarama ____/____/____

Assinatura do Declarante

Nome do Declarante:

Cargo:

Nº ORDEM	NOME COMPLETO DO DEPENDENTE	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA (*)	CPF	S.F (**)	I.R (**)

(*) Relação de Dependência: Cônjuge, Filho, Pai, Mãe, Menor sob guarda, etc...

(**) Salário-Família / Imposto de Renda

()	<p>DECLARO, sob pena de Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA quaisquer responsabilidades perante a fiscalização da Secretaria da Receita Federal (SRF).</p> <p>Ciente da proibição de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro, sob pena de Lei que as informações são verdadeiras.</p>
()	<p>DECLARO, sob pena de Lei, para fins de configuração de dependência econômica, que o(s) meu(s) dependente(s) acima relacionados não recebem rendimentos de trabalho ou de qualquer outra fonte, inclusive pensão ou proventos de aposentadoria, em valor igual ou superior ao salário-mínimo.</p> <p>DECLARO ainda, que me comprometo a comunicar o Município, na Diretoria de Recursos Humanos, caso algum dos dependentes econômicos venha a receber posteriormente, alguma remuneração de qualquer fonte pagadora. E, por ser verdade firmo a presente declaração, sujeitando-me às penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.</p>

OBSERVAÇÕES:

1. É da responsabilidade do servidor e/ou declarante, sempre que houver alteração da situação de dependência, informar a ocorrência à Diretoria de Recursos Humanos;
2. Cada vez que a situação for informada, todos os dependentes devem ser relacionados, incluindo-se os novos e excluindo-se aqueles que deixarem de ter essa condição, de acordo com as normas legais.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

- * 01 foto colorida 3X4 (atual);
- * Certidão Criminal da Justiça Estadual (no fórum da cidade de onde reside);
- * Fotocópia da carteira de identidade (R.G.);
- * Fotocópia do C.P.F. (se casada os documentos devem estar com o nome de casada);
- * Fotocópia do C.P.F. do cônjuge ou companheiro(a) (quando couber);
- * Fotocópia da carteira de trabalho (páginas: da foto e dos dados pessoais);
- * Fotocópia PIS ou PASEP;
- * Certidão de quitação eleitoral (imprimir a Certidão no site www.tse.jus.br);
- * Fotocópia da certidão de nascimento, ou casamento, ou certidão de união estável;
- * Fotocópia carteira de habilitação (quando couber);
- * Fotocópia certificado de reservista ou dispensa de incorporação (quando couber);
- Fotocópia **e original** do comprovante de escolaridade exigido (histórico com certidão ou diploma);
- * Fotocópia registro no conselho da classe (quando couber);
- * Comprovante (completo) de Imposto de Renda – Pessoa Física, Exercício do ano vigente (**no caso de isenção preencher declaração de bens**);
- * Fotocópia comprovante de residência;
- * Declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática desabonadora ou demissão por justa causa nos últimos 05(cinco anos) (somente para quem foi servidor público);
- * Tipo sanguíneo;
- * Comprovante (impresso) do nº. da conta bancária do BANCO ITAÚ para crédito do pagamento (a declaração para abertura de conta bancária será disponibilizada ao candidato após os exames pré-admicionais);
- * Para candidatos que possuem **filhos menores de 14 anos** trazer os seguintes documentos do(s) dependente(s):
- * Fotocópia da certidão de nascimento;
- * Fotocópia do CPF;
- * Fotocópia da carteira de vacinação.