

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE 009/2017 EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 001/2015

O PREFEITO MUNICIPAL DE BRUSQUE, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Brusque, CONVOCA os candidatos habilitados relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA

- 1. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Brusque, na Praça das Bandeiras, 77, centro, cidade de Brusque, a partir do dia **17 de abril de 2017,** no horário 12:00 h às 18:00 h para a entrega dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital e para a assinatura do Termo de Interesse na Vaga.
- 1.1 Os candidatos serão atendidos conforme data e horário combinado.
- 1.2 A falta de qualquer documento constante no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.
- 1.3 O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará a perda do direito à posse ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.
- 1.4 É de única e exclusiva responsabilidade do candidato a abertura de conta corrente para recebimento de seus vencimentos pela Caixa Econômica Federal. O candidato, antes de proceder a entrega dos documentos relacionados no anexo II do presente Edital, na hora e data designados no item 1, deverá comparecer ao Correspondente Bancário da Caixa, situado na Prefeitura de Brusque, a fim de realizar a abertura de conta.

DA AVALIAÇÃO MÉDICA

- 2. A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:
- 2.1 Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, o candidato deverá comparecer no local, data e horário a ser informado quando da entrega dos documentos, para apresentação dos exames constantes no Anexo III deste



edital e submissão à referida avaliação;

2.2 A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3. A publicação dos atos de nomeação, será termo inicial para a posse do candidato, no **prazo de 30 (trinta dias),** na forma do artigo 16 § 1º da Lei Complementar de Brusque – SC número 147 de 25/09/09;

DA POSSE

- 4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será dada posse ao candidato, observado o prazo disposto no item "3" deste edital, nos termos do artigo 16 e seguintes da Lei Complementar de Brusque SC número 147 de 25/09/09;
- 5. Empossado, o candidato terá o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar-se no seu local de trabalho ou no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura de Brusque, na forma do art. 19 da Lei Complementar de Brusque SC número 147 de 25/09/09;

DA APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DO CARGO

6. Cumpridas todas as exigências do presente edital, os convocados deverão se apresentar para início das atividades, no dia **16 de maio de 2017**, às 08:00 horas, no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura de Brusque, situada na Praça das Bandeiras, 77, centro, cidade de Brusque.

Brusque – SC, 17 de abril de 2017.

JONAS OSCAR PAEGLE Prefeito Municipal



ANEXO I - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 009/2017 EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 001/2015

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
595	MARILENE VENTURA	27



ANEXO II - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 009/2017 EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO NÚMERO 001/2015

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- 1) 01 (uma) Foto 3x4;
- 2) Cópia da Carteira de Trabalho CTPS (frente e verso);
- 3) Cópia do Pis/Pasep;
- 4) Apresentação do original e cópia colorida dos seguintes documentos:
- 4.1 CPF (umá cópia);
- 4.2 Cédula de Identidade (RG) ou de Órgão de Classe Profissional no caso de carreira regulamentada (uma cópia);
- 4.3 Título de Eleitor;
- 4.4 Comprovante de quitação eleitoral;
- 4.5 Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro:
- 4.6 Certidão de nascimento de filhos com até 18 (dezoito) anos;
- 4.7 Carteira de vacinação dos filhos menores de 14 (quatorze) anos;
- 4.8 Certificado de reservista para os homens;
- 4.9 Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- 4.10 Comprovante de Residência atual (conta de água, luz ou telefone fixo);
- 4.11 Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional.
- 5) Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
- 6) Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública (modelo em anexo):
- 7) Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- 8) Declaração de dependentes para imposto de renda (modelo em anexo);
- 9) Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
- 10) Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);
- 11) Documentação para abertura de conta no Banco (REALIZADA PELO PRÓPRIO SERVIDOR):
- 2 cópias do CPF;
- 2 cópias do RG;
- 2 cópias do comprovante de residência.



DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens: () Não possuo bens a declarar						
() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:						
		Casa, apartan	nento ou terreno			
Ende	reço	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual		
		Ve	iculo		7	
Tipo	Ano	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual		
· ·						
		Oı			_	
					_	
			Fontes de renda			
NOME OF	MDLETO					
NOME CO	IVIPLE I O:_					
CARGO:						
Local e data:						
Assinatura						



DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu,,	brasileiro (a), (estado civil),
inscrito (a) no RG n°	, e CPF n°, declaro
para os fins, para tomar posse no cargo	de,
que não sou titular, não exerço e/ou não	o estou em licença, remunerada ou não, de
qualquer cargo, emprego, ou função públic	ca da administração pública direta e indireta,
incluídas as autarquias, fundações, empres	sas públicas, sociedades de economia mista,
suas subsidiárias, e sociedades controlada	s, direta ou indiretamente, pelo poder público
de qualquer Município, Estado, do Distrito	Federal ou da União, que seja inacumulável
com o Cargo em que tomarei posse, em c	onsonância com os incisos XVI e XVII do art.
37, da Constituição Federal.	
DECLARO, que não percebo proventos o	de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos
arts. 42 e 142 da Constituição Federal, q	ue seja inacumulável com o Cargo em que
tomarei posse.	
DECLARO, outrossim, estar ciente de q	ue devo comunicar ao Diretoria de Recursos
Humanos da Prefeitura Municipal de Brusqu	ue qualquer alteração que venha a ocorrer em
minha vida funcional que não atenda às d	leterminações legais vigentes relativamente à
acumulação de cargos.	
DECLARO, ainda, estar ciente de que pr	estar declaração falsa é crime previsto no art.
299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando	o declarante às suas penas, sem prejuízo de
outras sanções cabíveis.	
Brusque/SC, de _	de 2016.
Assinatura	do candidato



TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu,				., inscrit	o no CPF	sob o núm	ero
		frente à	aprova	ção no	Concurs	o Público	da
Prefeitura M	lunicipal de	Brusque,	confirmo	o intere	sse de to	mar posse	no
Cargo de					r	nos termos	da
legislação m	unicipal em v	vigor.					
	Brusque	e, de		d	e 2016.		
	AS	SINATUR	A DO CA	NDIDAT	0		



DECLARAÇÃO

, portador (a) da carteira de					
identidade número, inscrito (a) no CPF sob o					
número, declaro para os devidos que no exercício					
de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme					
legislação aplicável.					
E por ser verdade, firmo a presente declaração.					
Brusque/SC,/					
Assinatura do Candidato					



MUNICÍPIO DE BRUSQUE DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome	do Declarante			
C.P.F.		R.G.		Estado Civil
Endere	eço			CEP
Bairro:		Cidade		Telefon e
	Nome completo dos	Dependentes	Relação Dependência	Data Nascimento
pessoa Declard depend Respor	(s) acima relacionada(s) o, por fim, que não pos lentes em seu Imposto d). suo cônjuge ou de Renda. ão e veracidade	e é ou são meu(s) depe companheiro(a) que já d e das informações declara nas da lei.	deduz referidos
			Brusque/SC,/	//
-		ASSINATURA DO	O SERVIDOR	

Obs. - Anexar documento(s) comprobatório(s)



ANEXO III - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 009/2017 EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N. 001/2015

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

1. EXAMES DE EXIGÊNCIA BÁSICA DE CARÁTER GERAL:

- 1.1 EXAMES LABORATORIAIS:

 - Parasitológico de fezes
 - ≜ Parcial de urina

1.2 EXAMES RADIOLÓGICOS

- A RX de Tórax (PA e PERFIL)
- A RX de Coluna Lombo Sacra (PA e PERFIL)

2. EXAMES PARA MAIORES DE 40 ANOS DE IDADE:

- Todos os exames de caráter geral descritos no item1
- Colesterol
- Triglicerídeos
- Creatinina
- Eletrocardiograma com laudo
- Exame de Acuidade Visual de fundo de Olho com Laudo de Oftalmologista

3. EXAMES ESÉCÍFICO DE ACORDO COM O CARGO OU FUNÇÃO (ALÉM DOS ITENS 1 E 2)

- EXAMES PARA HEPATITE B (HbsAg e Anti-Hbs)
- OUTROS EXAMES PODEM SER SOLICITADOS, DEPENDENDO DOS DADOS CLÍNICOS APRESENTADOS NO MOMENTO DO EXAME ADMISSIONAL.