



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS
CNPJ: 08.077.265/0001-08

No ato da contratação serão exigidos os documentos comprobatórios originais acompanhados das respectivas cópias em alta resolução, sem cortes ou rasuras, ou apresentação de cópias autenticadas dos documentos dispostos na tabela DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO, dispostos na **TABELA 01**.

Tabela 01

ITEM	ENTREGUE	NÃO ENTREGUE
1 FOTO 3X4		
CÓPIA DO REGISTRO GERAL (APRESENTAÇÃO DO RG ORIGINAL)		
CÓPIA DO CPF (APRESENTAÇÃO DO CPF ORIGINAL)		
NÚMERO DE TELEFONE		
E-MAIL PARA CONTATO		
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA		
DECLARAÇÃO DO PROPRIETARIO CASO O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA SEJA EM NOME DE TERCEIROS		
CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR (APRESENTAÇÃO DO TÍTULO ORIGINAL)		
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL (WWW.TSE.GOV.BR)		
CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA DA INCORPORAÇÕES (SEXO MASCULINO)		
PIS/PASEP DOCUMENTO COM O Nº DO PIS/PASEP, OU EXTRATO DE INEXISTÊNCIA DE REGISTRO		
CARTEIRA PROFISSIONAL FISICA (CÓPIA DAS FOLHAS DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL E CÓPIA CORRESPONDENTE A ANOTAÇÃO DO 1º EMPREGO) - NÃO PODERÁ SER A CARTEIRA DIGITAL		
DECLARAÇÃO OU CERTIDÃO DE ÓRGÃOS PÚBLICOS, EM QUE O CANDIDATO EXERÇA OU TENHA EXERCIDO CARGO PÚBLICO, NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS, ATESTANDO QUE O CANDIDATO NÃO SE ENCONTRA RESPONDENDO A PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR, NEM TEVE CONTRA SI APLICADA A PENA DE DEMISSÃO		
CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO		
CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO (S) FILHO (S)		
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE COMPATÍVEL COM O CARGO		
DIPLOMA/CERTIFICADO/DECLARAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO TÉCNICO		
DIPLOMA/CERTIFICADO/DECLARAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO		
DIPLOMA/CERTIFICADO/DECLARAÇÃO DO CURSO DE MESTRADO		
DIPLOMA/CERTIFICADO/DECLARAÇÃO DO CURSO DE DOUTORADO		
CÓPIA DO REGISTRO ATIVO E REGULAR NO CONSELHO DE CLASSE		
LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA (PCD)		
CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (ESTADUAL)		
CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (FEDERAL)		
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO OU ACÚMULO DE CARGOS		
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO		
DECLARAÇÃO DE BENS PARA FINS DE POSSE		

Areia Branca/RN, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

_____, portador
do RG _____ e do CPF _____,
DECLARA, para fins de posse no cargo de
_____ do quadro de
servidores da Prefeitura Municipal de Areia Branca/RN, QUE não EXERCE
cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias,
fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e
sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público.

DECLARA, outrossim, QUE NÃO PERCEBE proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Areia Branca/RN qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei Complementar nº. 008/1996, de 19/11/1996 (Regime Jurídico dos Servidores Municipais).

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Areia Branca/RN, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

_____, portador do RG _____ e do CPF _____,
DECLARA, para fins de posse no cargo de _____ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Areia Branca, de conformidade com o art. 126, da lei Complementar nº. 008/1996, de 19/11/1996 (Regime Jurídico dos Servidores Municipais), com égide nos incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988, que ACUMULA outro cargo, função ou emprego público, conforme discriminação abaixo:

1º CARGO:	
CARGO, FUNÇÃO OU EMPREGO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO
CARGA HORÁRIA SEMANAL	HORÁRIO DE TRABALHO
REGIME: <input type="checkbox"/> ESTATUTÁRIO <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> OUTROS _____	ORGAO DE LOTAÇÃO
LOCALIDADE / DISTRITO (ONDE EXERCE O CARGO)	MUNICÍPIO - UF

2º CARGO:	
CARGO, FUNÇÃO OU EMPREGO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> APOSENTADO
CARGA HORÁRIA SEMANAL	HORÁRIO DE TRABALHO
REGIME: <input type="checkbox"/> ESTATUTÁRIO <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> OUTROS _____	ORGAO DE LOTAÇÃO
LOCALIDADE / DISTRITO (ONDE EXERCE O CARGO)	MUNICÍPIO - UF

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Areia Branca/RN, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

1 - IDENTIFICAÇÃO			
Nome:, CPF:			
DECLARO , sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada e ou compatibilidade que:			
(<input type="checkbox"/>) não exerço (<input type="checkbox"/>) exerço			
(<input type="checkbox"/>) outro cargo (<input type="checkbox"/>) emprego (<input type="checkbox"/>) função pública.			
.			
DECLARO , mais, estar ciente de que devo comunicar à Prefeitura Municipal de Areia Branca - RN de quaisquer alterações que venha a ocorrer em minha vida profissional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos e ou compatibilidade, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.			
Os tópicos 2 e 3 abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública ou privada.			
2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO			
Entidade: Pública (<input type="checkbox"/>) Privada (<input type="checkbox"/>) Endereço:			
Fone:			
Bairro: Cidade/UF:			
Cargo/emprego/função:			
3 - HORÁRIO DE TRABALHO:			
Dia da semana	Horário		
2ª feira	das	às	horas
3ª feira	das	às	horas
4ª feira	das	às	horas
5ª feira	das	às	horas
6ª feira	das	às	horas
Sábado	das	às	horas
Domingo	das	às	horas
Total da carga horária semanal:			
Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente.....km e que utilizarei como meio de transporte, gastando no percurso horas e minutos.			
4 - ASSINATURA			
DECLARA , ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras medidas administrativas.			
Areia Branca-RN, de de 20.....			
.....			
assinatura do declarante			
Obs.: São considerados cargos, empregos ou funções públicas todos aqueles exercidos na Administração Direta, em autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista ou Fundações da União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.			

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO NENHUMA PENALIDADE POR PRÁTICA DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA NAS ESFERAS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL

CANDIDATO (A)		CPF	
CARGO PRETENDIDO			
ENDEREÇO			
TELEFONE		E-MAIL	

Declaro **NÃO** ter sofrido nenhuma penalidade por prática de improbidade administrativa no exercício de função pública nas esferas Federal, Estadual e Municipal, estando apto, se contratado, para ocupar a vaga do cargo / função pretendida.

Declaro portanto, a veracidade e da informação aqui registrada, ciente dos preceitos legais a que estou submetido diante de tal declaração.

Areia Branca/RN, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

EU, _____ o
cupante do cargo em comissão/função gratificada de
_____, devidamente nomeado(a) por intermédio da edição
da Portaria nº _____ / _____, tendo pleno conhecimento da edição da Súmula
Vinculante nº 13, por parte do Supremo Tribunal Federal, que estabelece a proibição
de nepotismo nos poderes Executivo, Legislativo e Judiciário do país, declaro para os
devidos fins e sob as penas da lei, que:

() Sou cônjuge/companheiro(a) ou possuo parentesco em linha reta colateral ou por
afinidade até o terceiro grau com a Prefeita, Vice-Prefeito, Secretário Municipal ou
dos demais agentes públicos que possuam atribuições de chefia, direção e
assessoramento no âmbito da Prefeitura Municipal de Areia Branca/RN.

() Não sou cônjuge/companheiro(a) ou não possuo parentesco em linha reta colateral
ou por afinidade até o terceiro grau com a Prefeita, Vice-Prefeito, Secretário
Municipal ou dos demais agentes públicos que possuam atribuições de chefia, direção
e assessoramento no âmbito da Prefeitura Municipal de Areia Branca/RN.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Havendo parentesco, o servidor deverá
declarar as seguintes informações:

NOME	GRAU PARENTESCO	DE	CARGO	LOTAÇÃO

A presente declaração é feita sob as penas da Lei, ciente, portanto, o declarante de
que, em caso de falsidade, ficará sujeita às sanções previstas no Código Penal e às
demais cominações legais aplicáveis. Assim, assumo absoluta veracidade do
declarado, e a seguir subscrevo o documento.

OBSERVAÇÕES:

Parentes até terceiro grau:

- Em linha reta: pais, avós, bisavós, filhos(as), netos(as) e bisnetos(as)
- Em linha colateral: irmão(ã), tio(a) e sobrinho(a)
- Por afinidade: genro, nora, sogro(a), enteado(a), madrasta, padrasto e cunhado(a)

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho

ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE
IMPOSTO DE RENDA

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA
ENDEREÇO: PRAÇA DA CONCEIÇÃO S/N
CIDADE: AREIA BRANCA UF: RN CEP: 59.655-000
CNPJ:08.077.265/0001-08

Em obediência a legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar que tenho como encargo de famílias pessoas relacionadas abaixo:

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGOS DE FAMÍLIA

Nº	NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES	RELAÇÃO/DEP.	DATA NASCIMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

NOME DO DECLARANTE: _____ MATR. _____
ENDEREÇO: _____ FILIAL /C.C.: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____
ESTADO CIVIL: _____ CTPS: _____ SERIE: _____
CPF: _____ RG: _____

Areia Branca/RN, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Para fins de posse em cargo público perante o Executivo de Areia Branca, em consonância com a Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992, eu, _____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro não incorrer em hipóteses de impedimento para a investidura em cargo público, exercício de função comissionada ou contrato de emprego público na administração pública direta e indireta, declaro também sob pena de responder civil e administrativamente:

- Não possuir bens e valores;
- Possuir os bens e valores relacionado(s) abaixo;
- Possuir bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo.

DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR ESTIMADO	QUITADO S / N

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, na conformidade de Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1.983, e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Areia Branca/RN, ___ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO POR INVALIDEZ

DECLARO, para fins de posse em cargo temporário em virtude de aprovação no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS) N° 001/2022**, promovido pela Prefeitura do Município de Areia Branca - RN, que NÃO sou aposentado por invalidez junto ao INSS ou Regime Próprio de Previdência;

Areia Branca/RN, ___ de _____ de _____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

Obs.: O presente documento deverá ser preenchido a próprio punho.

