**ATO DE CONVOCAÇÃO N° 043/2024**

À

**CHARLENE SOARES ROCHA**

Prezada,

 Tendo em vista sua aprovação no Concurso Público - Edital n° 001/2022, do município de Major Vieira/SC, na 3ª colocação, para o cargo de provimento efetivo de **AGENTE FISCAL SANITARISTA** – 40 (QUARENTA) horas, **CONVOCO** o seu comparecimento, no prazo de **15 (quinze) dias**, a contar do recebimento deste, no horário de expediente desta Prefeitura, das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 15:00 horas, a fim de apresentar CÓPIA e original dos documentos relacionados no Anexo I deste, para sua nomeação.

Informo que, caso não tenha interesse em assumir a vaga solicito que preencha o **Termo de Desistência** (Anexo II) podendo ser entregue diretamente neste setor de Recursos Humanos ou encaminhado para este mesmo e-mail.

Major Vieira (SC), 24 de abril de 2024.

**EDSON SIDNEI SCHROEDER**

Prefeito Municipal

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO**

**(CÓPIA LEGÍVÉL)**

**Nome:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo/Função:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local de lotação**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Carga Horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | - Carteira de Identidade (RG) e Cadastro de pessoas físicas (CPF); |
|  | - Título de Eleitor com o comprovante de votação da última eleição; |
|  | - Certidão de nascimento e/ou de casamento; |
|  | - Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos; |
|  | - Certificado de reservista para candidatos do sexo masculino (até 45 anos de idade). |
|  | - Cartão de inscrição do PIS/PASEP; |
|  | - Carteira de Trabalho (CTPS), pagina com sua foto e pagina seguinte com seus dados pessoais e para quem não possui a física, é necessário a impressão data da emissão da Carteira Digital (pode ser emitida através do site*: https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-a-carteirade-trabalho* ou baixando o aplicativo ***“Carteira de Trabalho Digital’’)***. |
|  | - Número do NIT; (obrigatório para quem tem Carteira Digital) emitir através do site: *https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/faces/pages/index.xhtml* ***inscrição> filiado> preenche os dados >continuar> o número já aparece destacado em vermelho****;* |
|  | - Comprovante de Escolaridade e/ou habilitação exigida para o cargo; |
|  | - Comprovante de residência; |
|  | - Carteira Nacional de Habilitação compatível com o veículo que for dirigir (nos casos de nomeações para os cargos de Motorista e Operador de máquinas). |
|  | - Declaração de Bens e Valores; |
|  | - Declaração de não acumulação de cargos, emprego ou função pública; |
|  | - Declaração de Responsabilidade das Informações; |
|  | - Declaração de parentesco; |
|  | - Declaração de ter sofrido ou não, no exercício de função pública penalidade disciplinares, conforme legislação aplicável. |
|  | - Certidão de Quitação Eleitoral; |
|  | - Certidão Negativa de Antecedentes Criminais; |
|  | - Atestado de Saúde para admissão – ASO. |

|  |
| --- |
| BANCO DO BRASIL |
| **Agência:**  |
| **Conta Corrente nº:** |

|  |
| --- |
| TELEFONE/CELULAR: |
| E-mail: |

* Checklist extraído da portaria TC 11/2011 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, com alteração nossa.

**DECLARAÇÃO DESISTÊNCIA DE VAGA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mediante convocação feita pelo Prefeito Municipal de Major Vieira, **DECLARO** para os devidos fins que, desisto definitivamente da vaga de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ horas, do Concurso Público - Edital n°\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, onde fiquei classificado(a) em \_\_\_\_º lugar.

E por ser verdade passo a presente declaração para todos os efeitos legais.

Major Vieira.SC, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Candidato