EDITAL N° 001/2023
CONVOCAÇÃO PARA PRIMEIRA CHAMADA DE ESCOLHA DE VAGAS DO PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023

O PREFEITO MUNICIPAL DE BALNEÁRIO RINCÃO, no uso de suas atribuições legais e regimentais e nos termos do Edital de Processo Seletivo nº 001/2023, **TORNA PÚBLICO** o presente Edital que convoca os candidatos aprovados no referido Processo Seletivo para escolha de vagas, conforme cronograma abaixo:

1 – DOS CARGOS:

CARGOS	ÁREA DE ATUAÇÃO
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	-
PROFESSOR	EDUCAÇÃO INFANTIL
	SERIES INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL
	EDUCAÇÃO FÍSICA
	ARTES
	INGLÊS

2 – DO LOCAL: **EEBM. ARROIO RINCÃO**

Rua Jaguaruna s/n, Centro – Balneário Rincão -SC

3 –DO CRONOGRAMA:

DATA	HORÁRIO	CARGO
30/01/2024	09h00min	Professor Educação Infantil
30/01/2024	13h30min	Professor de Ensino Fundamental – Series Iniciais
31/01/2024	09h00min	Agente de Serviços Gerais
31/01/2024	10h00min	Professor Educação Física
31/01/2024	10h15min	Professor Artes
31/01/2024	10h30min	Professor Inglês

4- DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS:

4.1 Os candidatos que escolherem vagas, deverão apresentar e entregar os documentos no ato da escolha.

4.2 Relação de documentos:

- Carteira de Trabalho e PIS; (02 cópias e também trazer a carteira física).
- Cópia de CPF; (02 cópias).
- Cópia de RG; (02 cópias).
- Cópia de Título de Eleitor; (02 cópias).
- Cópia de CNH (Para cargos no qual exija o documento); (02 cópias).
- Certidão de Quitação Eleitoral; (02 cópias).
- Cópia de Reservista (Sexo Masculino); (02 cópias).
- Comprovante de Residência atual (dos últimos 60 dias); (02 cópias).
- Certidão de Casamento ou nascimento caso não seja casado (a); (02 cópias).
- Certidão de Nascimento de filhos (as) e cônjuge dependentes; (02 cópias).
- Cópia de CPF de todos os dependentes; (02 cópias).
- 02 fotos 3x4 recente;
- Para cargos que exijam registros de certificação; 02 (duas) cópia do registro.
- Declaração Antecedentes Criminais; (02 cópias).

  Site: Estadual : https://cert.tjsc.jus.br/
  Federal: https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php
- Ficha cadastral;
- Declaração de bens e valores;
- Declaração de não ter sofrido penalidades administrativas;
- Declaração de não acúmulo de Cargo público;

- Declaração de residência se não tiver comprovante de residência em seu nome;
- Declaração de dependentes.

5 – DAS CHAMADAS FUTURAS:

5.1. Após a chamada presencial, as demais serão conforme o disposto no item 8 do Edital 001/2023 que assim dispõe:

> 8.1.2.1 O candidato aprovado que optar por não ocupar determinada vaga disponível naquele momento será desclassificado, sendo convocado o próximo da lista de classificação.

5.2. O município diante da necessidade de preenchimento de vaga, realizará contato da lista de classificados por meio do Telefone: (48) 3468-7245, e o limite 03 (três) ligações a serem realizadas nos períodos matutino e vespertino.

5.3 Em não havendo retorno até a 3° ligação, o candidato passará para o final da lista.

5.4 Os Candidatos aprovados no processo seletivo 001/2023, deverão manter atualizados o seu cadastro junto à Secretaria de Educação e Assistência Social de Balneário Rincão/ SC.

Balneário Rincão (SC), 10 de janeiro de 2024.

Jairo Celoy Custódio
Prefeito Municipal

ANEXO I

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu,
.....,
inscrito no CPF sob o número …..... Frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Balneário Rincão, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de….....……, nos termos da legislação municipal em vigor.

Balneário Rincão/SC, _____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO CANDIDATO

ANEXO II

TERMO DE DESISTÊNCIA DE INTERESSE NO CARGO

Eu,
.....,
inscrito no CPF sob o número …..... Frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Balneário Rincão, confirmo **que não tenho interesse** de tomar posse no Cargo de….....…….., nos termos da legislação municipal em vigor e conforme edital.

Balneário Rincão/SC, _____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO CANDIDATO

FICHA CADASTRAL

Nome:_____

CPF: _____Data Nasc:____/____/____Est.Civil:_____

Sexo: Feminino ( ) Masculino ( )

Naturalidade:_____

RG: _____ Órgão:_____ UF:_____

Emissão:____/____/_____

Cart. Profissional: _____ Série:_____ UF:____

Emissão:____/____/_____

Nº PIS/PASEP:_____ Emissão:____/___/_____

Nº Título Eleitoral:_____ Zona:_____ Seção:_____

Nº Registro CNH:_____ Estado:_____ Categoria CNH:_____

Data 1ª Hab.: ____/_____/_____ Validade:___/____/____ Data

Expedição:___/___/_____

Reservista/Dispensa

Incorporação:_____

CEP: _____ Município: _____ UF:_____

Rua: _____ N°:_____

Bairro:_____

Complemento:_____

E-mail:

_____

Pessoal: ( ) Comercial: ( ) Empresarial: ( )

Tel.: ( ) _____ Celular: ( ) _____

Pessoal: ( ) Comercial: ( ) Empresarial: ( )

Grau de Instrução:_____Completo: ( ) Incompleto: ( )

Raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta

Nome do Pai:_____ CPF:_____

Nome da Mãe:_____ CPF: _____

ORGÃO DE CLASSE:

Nº Registro:_____ Órgão

Emissor:_____

Dt. Expedição:_____/_____/_____ Dt. Validade:

***exclusivo para os cargos que necessitam de Carteira de Identidade**

Profissional – CIP.

INFORMAÇÃO DE DEFICIÊNCIA:

Não Possuo ( )

Possuo: Motora ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( )

Mental ( )

***se possuir, apresentar laudo médico.**

TRABALHADOR APOSENTADO: Sim ( ) Não ( )

Assinatura Servidor:

_____

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Balneário Rincão/SC, que:

( ) Não possuo bens a declarar;

( ) Possuo os bens relacionado (s) abaixo:

Discriminação (*)	Valor R$	Quitado
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não

(*) Informar bens imóveis e veículos, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizado no País ou no exterior. Lei nº. 8.429/92.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Balneário Rincão,_____/_____/_____.

_____
Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO OU ESTAR CUMPRINDO PENALIDADES DISCIPLINARES NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Balneário Rincão/SC, não ter sofrido ou estar cumprindo, no exercício de cargo público ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de advertência, multa, suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual, distrital ou municipal.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Balneário Rincão, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO OU DE ACUMULAÇÃO LÍCITA DE CARGOS OU PROVENTOS

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, para os fins de ingresso no serviço público do Município de Balneário Rincão/SC, em atendimento aos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, aos incisos XV e XVI do artigo 87 da Lei Orgânica Municipal, e aos §1º e §2º dor artigo 152 da Lei Complementar n.º 3/99:

( ) **DECLARO** que não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) **DECLARO** que exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) CUMULÁVEL, nos termos da Constituição Federal de 1988 e da legislação municipal:
a) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas.
b) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas.
c) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas.

Em caso de acumulação de cargo, emprego ou função pública, é imprescindível que o candidato forneça a declaração atualizada do órgão competente onde exerça seu cargo, emprego ou função pública. No documento deverá constar:
a) Órgão competente;
b) Cargo/Emprego/Função;
c) Lotação e Local de Trabalho;
d) Carga horária e Jornada de Trabalho.

DECLARO, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima citadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em legislação

municipal, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Balneário Rincão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui contratado (a).

Balneário Rincão (SC), _____/_____/_____.

_____

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ inscrito no CPF sob o nº_____ e RG nº_____, declaro para os devidos fins que _____, inscrito no CPF nº_____ e no RG nº _____, mantém residência e domicílio no endereço_____, nº_____, Bairro _____, na Cidade de _____, CEP _____, local onde também resido.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

Balneário Rincão, ____ de _____ de _____.

_____

Declarante

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE

Eu, _____, brasileiro (a), inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº_____, residente e domiciliado na Rua: _____, declaro para os devidos fins que ( ) tenho ( ) não tenho, sob minha dependência:

Nome: _____Local Nasc.:_____ UF:_____

Dt. Nasc.:____/____/____ CPF:_____ Grau:_____

Nome: _____Local Nasc.:_____ UF:_____

Dt. Nasc.:____/____/____ CPF:_____ Grau:_____

Nome: _____Local Nasc.:_____ UF:_____

Dt. Nasc.:____/____/____ CPF:_____ Grau:_____

Nome: _____Local Nasc.:_____ UF:_____

Dt. Nasc.:____/____/____ CPF:_____ Grau:_____

- **DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: SIM ( ) NÃO ( )**

- DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMILIA: SIM ( ) NÃO ( )

A presente declaração é a expressão de verdade pela qual me responsabilizo para todos os efeitos legais.

Baln. Rincão, _____ de _____ de _____.

Assinatura declarante:_____