



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**CONCURSO PÚBLICO N. 01/2023**

**Convocação n. 41**

À Sra. **JULIANA APARECIDA MENEGAZZO**

O Prefeito Municipal de Caibi, Sr. Eder Picoli, no uso de suas atribuições legais, considerando a necessidade de nomeação de **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL** para compor o quadro funcional do Magistério de Caibi, conforme aprovação no Concurso Público 01/2023, **CONVOCA** a Sra. **JULIANA APARECIDA MENEGAZZO**, CPF n. 096.\*\*\*.\*\*\*-40, classificada em 18º lugar, para manifestar-se acerca do interesse em assumir a vaga, nos termos do item 15.1.2 do Edital de Abertura n. 01/2023, até o dia 19/07/2024, sendo que a não manifestação até a data estabelecida acarretará na desclassificação do certame, permitindo que o Município de Caibi proceda à convocação do(a) próximo(a) candidato(a) classificado(a).

No mesmo prazo, deverá a candidata entregar a documentação necessária ao provimento no cargo, conforme anexos desta convocação.

Caibi/SC, 11 de julho de 2024.

Eder Picoli  
Prefeito Municipal

Publicado na data supra no Diário Oficial dos Municípios de SC

Luíza Ferronato  
Responsável pelo Setor de Recursos Humanos



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO I**

**DOCUMENTAÇÃO ADMISSÃO DE PESSOAL**

1. Cópia Documento de identificação oficial com foto (RG ou CNH), emitida há menos de 10 anos
2. Cópia Certidão nascimento ou casamento
3. Cópia Título de eleitor
4. Cópia Comprovante de residência atualizado
5. CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO do Diploma/Certificado de Escolaridade e/ou Curso Específico, conforme exigência do cargo
6. Cópia Carteira de Registro em conselhos e órgão de classe, quando for o caso
7. Cópia Comprovação Número do NIT/PIS/PASEP
8. Cópia Tipo sanguíneo e fator RH
9. Cópia Carteira de Vacinação
10. Consulta qualificação cadastral E-social ( <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br">http://consultacadastral.inss.gov.br</a> )
11. Cópia Carteira de reservista e Quitação com as obrigações militares (Cópia da Certidão de dispensa de incorporação ou Certidão de cumprimento das obrigações militares), quando for o caso (HOMENS)
12. Certidão de quitação da Justiça Eleitoral ( <a href="https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a> )
13. Certidão CRIMINAL da Comarca de residência ( <b>Primeiro e Segundo Grau</b> ) – Se for Estado de Santa Catarina: <a href="https://certidoes.tjsc.jus.br/">https://certidoes.tjsc.jus.br/</a>
14. Certidão de nascimento ou documento de identificação dos filhos até 14 anos, para fins de salário família ( <b>quando o total da remuneração for de até R\$ 1.655,98</b> )
15. Declaração dos dependentes, caso tiver, <b>PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA, juntamente</b> com a Certidão de nascimento ou Documento de identificação do dependente
16. Declaração efetuada à Receita Federal sempre com referência ao ano calendário mais atual ou Declaração de bens, conforme Anexo I do Decreto n. 113/24, de 26 de abril de 2024
17. Declaração de não-acumulação ilegal ou cumulação legal de cargo, função, emprego (No caso de acumulação legal de cargo, função ou emprego, informar o cargo, o órgão/instituição e a carga horária, <b>juntamente</b> com o último contracheque)
18. Declaração quanto a receber, ou não, aposentaria ou benefício proveniente de Regime Próprio de Previdência, relativo a cargo ou emprego público. Em caso de recebimento, informar Instituto da Previdência, data de início, cargo e órgão em que se deu a concessão do benefício, <b>juntamente</b> com o último contracheque
19. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, penalidades disciplinares
20. Autodeclaração de raça/etnia
21. Declaração de que não participa de gerência ou administração de empresa privada de sociedade civil, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário; não exerce o comércio; e não possui MEI.
22. Foto 3x4 recente
<b>23. PARA RECEBIMENTO DE PROVENTOS, O MUNICÍPIO PROCEDERÁ À ABERTURA DE CONTA SALÁRIO NA SICREDI – AGÊNCIA CAIBI</b>



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.

\_\_\_\_\_ DECLARO para os devidos fins, e na forma

da lei, que são meus dependentes:

<b>Nome do dependente</b>	<b>CPF</b>	<b>RG</b>

**( ) NÃO POSSUO DEPENDENTES para fins de Imposto de Renda.**

Caibi/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura declarante



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE BENS<sup>1</sup>  
DECRETO N°. 113/2024**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que:

( ) Não possuo qualquer dos bens descritos no art. 3º do Decreto n. 113/2024.

( ) Possuo o(s) seguinte(s) bem/bens (relacionar bens imóveis, móveis, semoventes, veículos, dinheiro, títulos, ações, investimentos financeiros, participações societárias e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais, localizados no país ou no exterior):

( ) Compõe(m) o patrimônio de meu/minha cônjuge ou companheiro(a), e/ou dos meus filho(s), e/ou de pessoas que vivam sob minha dependência econômica, o(s) seguinte(s) bem(ns) (fazer observação com nome e CPF na descrição do bem):

Descrição do bem	Valor aquisição (R\$)	Valor venal (R\$)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Caibi/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do agente público

<sup>1</sup> Esta declaração deverá ser entregue acompanhada do comprovante de que não possui declaração na base de dados da Receita Federal, disponível no site oficial do órgão.  
Rua dos Imigrantes N°. 499 - Fone (49) 3648-0211 CEP 89888-000  
<http://www.caibi.sc.gov.br>  
[administracao@caibi.sc.gov.br](mailto:administracao@caibi.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.  
\_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins e na forma  
da lei que:

( ) Não acumulo cargos, funções ou empregos no âmbito do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público.

( ) Acumulo cargo, função ou emprego, no âmbito da Administração Pública, na seguinte instituição:

<b>ORGÃO/INSTITUIÇÃO</b>	<b>CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>

Anexar contrato, portaria ou outro documento afim, juntamente com os horários de trabalho.

Caibi/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura declarante



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE BENEFÍCIO RELATIVO A CARGO OU EMPREGO PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.  
\_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins e na forma da lei  
que:

(  ) NÃO recebo aposentadoria ou benefício proveniente de Regime Próprio de  
Previdência Social, relativo a cargo ou emprego público.

(  ) RECEBO aposentadoria ou benefício proveniente de Regime Próprio de  
Previdência Social, relativo a cargo ou emprego público, conforme cópia do  
contracheque anexo.

Caibi/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura declarante



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA,  
PENALIDADES DISCIPLINARES**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o  
n. \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins e na  
forma da lei:

(  ) Não haver sofrido ou não estar cumprindo, no exercício de qualquer função pública, penalidades disciplinares aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

(  ) Ter sofrido/estar cumprindo, no exercício de qualquer função pública, penalidades disciplinares aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal, conforme anexo.

Caibi/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura declarante



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI

ANEXO VII

**AUTODECLARAÇÃO DE ETNIA/RAÇA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
CPF sob o n. \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, em  
conformidade com a Lei n. 14.553, de 20 de abril de 2023, que pertencço ao  
segmento **étnico e racial**:

- ( ) Branco
- ( ) Preto
- ( ) Pardo
- ( ) Amarelo
- ( ) Indígena

Caibi/SC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CAIBI**

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF sob o n. \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins  
e sob as penas da lei, que:

( ) Não participo de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil, não possuo cadastro de Microempreendedor Individual (MEI), e não exerço o comércio.

( ) Participo de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil, o que é proibido ao servidor público municipal (art. 98, inc. IX da Lei Complementar Municipal n. 027/2013).

( ) Sou Microempreendedor Individual (MEI), o que é proibido ao servidor público municipal (art. 98, inc. IX da Lei Complementar Municipal n. 027/2013).

( ) Exerço o comércio, o que é proibido ao servidor público municipal (art. 98, inc. IX da Lei Complementar Municipal n. 027/2013).

Caibi/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura