



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAIBI**

CONCURSO PÚBLICO N. 01/2023

Convocação n. 43

À Sra. **ANDREIA FARIA DE OLIVEIRA BOLFE**

O Prefeito Municipal de Caibi, Sr. Eder Picoli, no uso de suas atribuições legais, considerando a necessidade de nomeação de **PSICÓLOGO** para compor o quadro funcional Município de Caibi, conforme aprovação no Concurso Público 01/2023, e ante a desistência da servidora nomeada, **CONVOCA** a Sra. **ANDREIA FARIA DE OLIVEIRA BOLFE**, CPF n. 000.***.***-76, classificada em 2º 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 12/03/2025**, sendo que a não manifestação até a data estabelecida acarretará na desclassificação do certame.

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

Caibi/SC, 26 de fevereiro de 2025.

Eder Picoli
Prefeito Municipal

Publicado na data supra no Diário Oficial dos Municípios de SC

Miguel Piccoli
Secretário Municipal de Administração e Planejamento



**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 atualizada (informar caso viva em união estável)
3. Cópia Título de eleitor
4. Cópia Comprovante de residência atualizado
5. CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO do Diploma 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. Comprovação de Situação Cadastral do CPF, disponível em: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp
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 (https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral)
13. Certidão CRIMINAL da Comarca de residência (Primeiro e Segundo Grau) – Se for Estado de Santa Catarina: https://certidoes.tjsc.jus.br/
14. Certidão de nascimento ou documento de identificação dos filhos até 14 anos, para fins de salário família (quando o total da remuneração for de até R\$ 1.906,04)
15. Declaração dos dependentes, caso tiver, PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA, juntamente com certidão de nascimento e/ou documento em que conste o CPF
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 ou emprego público (No caso de acumulação legal de cargo, função ou emprego, informar o cargo, o órgão/instituição e a carga horária, juntamente 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, juntamente 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. (exceto para ACT's)
22. Foto 3x4 recente
23. CONTA BANCÁRIA: O MUNICÍPIO PROCEDERÁ À ABERTURA DE CONTA SALÁRIO NA SICREDI – AGÊNCIA CAIBI



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:

Nome do dependente	CPF

NÃO POSSUO DEPENDENTES para fins de Imposto de Renda.

Caibi/SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura declarante

Observação: anexar certidão de nascimento ou documento de identificação em que conste o CPF e a data de nascimento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAIBI**

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE BENS¹
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 declarante

¹ 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.



**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:

ORGÃO/INSTITUIÇÃO	CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO	CARGA HORÁRIA

Observação: 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 REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA

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 declarante



**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 declarante