

PROCESSO SELETIVO 044/2023 – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 045/2024

**EDITAL DE CHAMADA DO PROCESSO SELETIVO 044/2023, DESTINADO A PROVER VAGAS PARA OS CARGOS DE AGENTE DE EDUCAÇÃO, MONITOR E PROFESSOR, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a décima quarta chamada do Edital do Processo Seletivo 044/2023 para o provimento da função de agente de educação, monitor e professor.

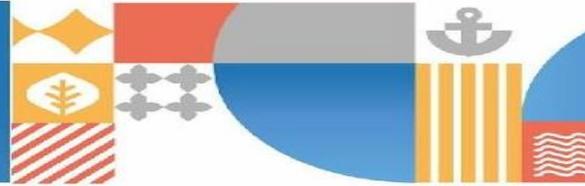
Serão chamados para o provimento a partir de 05 de julho de 2024 os candidatos aprovados e relacionados no Edital do Processo Seletivo 044/2023 conforme segue:

CARGO	QUANTIDADE DE VAGAS	CH	PERÍODO
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 H	04	20 h	VESPERTINO
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 H	04	30 h	MATUTINO/VESPERTINO
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 H	02	40 h	MATUTINO/VESPERTINO
MONITOR	02	30 h	MATUTINO
PROFESSOR DE HISTÓRIA	02	10 e 40 h	MATUTINO/VESPERTINO
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	02	20 h	VESPERTINO

**2. Das Exigências para a Contratação**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO:

- a. **Qualificação Cadastral** ( <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml> )
- b. 1 foto 3x4 atualizada
- c. Cópia do RG – Carteira de Identidade – **não pode ser habilitação**
- d. Cópia do CPF
- e. Situação Cadastral do CPF  
( <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp> )
- f. Cópia do Comprovante de Residência – **em nome do candidato, pai ou mãe, se do cônjuge, anexar a certidão de casamento ou declaração de residência.**
- g. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento ou escritura pública de união estável ou documento similar emitido por autoridade de registro civil e RG e **CPF do(a) companheiro (a)**
- h. Cópia do Certificado de Reservista ou equivalente (para candidatos do sexo masculino até 45 anos)
- i. Cópia do Título de Eleitor
- j. Cópia do comprovante da última votação
- k. Apresentar laudo médico de aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo expedido pelos médicos do trabalho oficiais do município; **A data do exame será agendada no ato da entrega de documentos.**
- l. Cópia da Carteira Profissional frente e verso, constando: Número, Série, U.F. e Data de Expedição
- m. Cópia do Número de PIS/PASEP
- n. Cópia do Conselho de Registro Profissional (se o cargo exigir)
- o. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (se o cargo exigir)
- p. DIPLOMA ou HISTÓRICO ESCOLAR comprovando a escolaridade e a especialidade exigida para o cargo **cópia e original para autenticidade, NÃO SE CONSIDERA COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DECLARAÇÃO DE ESTAR CURSANDO ENSINO SUPERIOR. SE CONSIDERA ENSINO SUPERIOR APÓS COLAÇÃO DE GRAU.**
- q. Declaração de bens, conforme legislação vigente; **(ANEXO)**
- r. Declaração negativa de acumulação de cargo público ou de condição de acumulação amparada pela Constituição; **(ANEXO)**
- s. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 da Lei 6.745/85 e o Parágrafo Único da Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do Estado e dos Municípios; **(ANEXO)**
- t. Cópia do Ato de Exoneração do Cargo que exercia, se Funcionário Público;
- u. Certidão de Nascimento dos dependentes, ou RG.
- v. **CPF** dos dependentes.
- w. Cópia de Comprovante de Escolaridade para filhos maiores de 07 (sete) anos
- x. Cópia da Carteira de Vacinação para filhos menores de 7(sete) anos
- y. Para dependentes de Imposto de Renda com idade superior a 17 (dezessete) anos, deverá anexar aos documentos necessários a admissão cópia da Certidão de Nascimento e do CPF do dependente
- z. Se possuir filhos menores de 18 anos: RG ou Certidão de Nascimento
- aa. Se possuir filhos entre 18 e 21 anos: RG e CPF



- bb.** Se possuir filhos com algum tipo de deficiência incapacitante permanente: Laudo médico e documentação do dependente RG e CPF
- cc.** Se possui filhos dependentes em situação de guarda, tutela ou curatela: termo correspondente e documentação do dependente RG e CPF
- dd.** Certidões de Negativas de Antecedentes Criminais:
- Justiça Federal** ( <https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php> ) certidão cível, certidão criminal e certidão para fins eleitorais;
  - Justiça Estadual** ( <https://www.tjsc.jus.br/web/judicial/certidoes> ) criminal;
  - Justiça Eleitoral** ( <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidoes> ) certidão de quitação e de crimes eleitorais.

### 3.1. Cargo: Agente de educação 20 h

222	SUZANA APARECIDA DE SOUZA
223	THAIS PEREIRA DA SILVA VARÉA
224	JULIANA REGINA BENTO TEIXEIRA
225	ANDRESSA APARECIDA SANTIAGO PROVESI

#### 3.1.1. Cargo: Agente de educação 20 h

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

226	SABRINA COELHO FELÍCIO
227	JACKELINE BAGATINI RIBEIRO
228	LARISSA ROLÃO MORO
229	JESSICA ANTUNES
230	EDNEIA ALVES ANTUNES PEREIRA
231	THAUANA MARINA CORDOVA
232	MILENA DE OLIVEIRA
233	ANDRIELI FABIOLA DE JESUS
234	MARTA CRISTINA DA SILVA MARTINS
235	ROSANGELA COELHO

### 3.2. Cargo: Agente de educação 30 h

451	CAROLINE DO PRADO JOAQUIM
452	ISADORA ANDRADE COUTO
453	ROZALIE DE OLIVEIRA JORGE PAULO



454	EDINALVA MARIA GERALDO DA SILVA
-----	---------------------------------

### 3.2.1. Cargo: Agente de educação 30 h

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

455	NÍVIA ELISABETE VITORINO BENTO
456	MAIRLA OLIVEIRA DA SILVA
457	KAILANY SCHNEIDER
458	GERLIANE MOREIRA LIMA SOUZA
459	ADRIANA DE OLIVEIRA DOS SANTOS
460	ANDRÉIA DA SILVA TRINDADE
461	CRISTIANE MACHADO
462	GEOVANI PEDRO DE BORBA
463	ANGELITA MARIA OLIVEIRA TEODORO
464	MICHELI PINHEIRO
465	JESSICA APARECIDA ALVES SILVA DE ANDRADE
466	BENTA RAQUEL LEITE FELICIO DA SILVA
467	DAYANE SUELEN CARDOSO RODRIGUES
468	TAMIRES DAIANI VIEIRA
469	LISTAILOR SOUZA ASSUNÇÃO
470	KATIANE CERINO SOARES

### 3.3. Cargo: Agente de educação 40 H

187	MILENA DA ROCHA CABRAL
188	ELIZAMA FERNANDA MARTINS FERREIRA

#### 3.3.1. Cargo: Agente de educação 40 H

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

189	JOSÉ EDUARDO SOARES
-----	---------------------





190	MARIA DA NATIVIDADE RAMALHO SOARES DE SOUZA
191	SIMONE APARECIDA VOIGT CLAUDINO
192	ALINE LENZ LAGE
193	ANA PAULA FIGLESKI CORREIA
194	LARISSA IASMIN PEREIRA DO NASCIMENTO
195	RUTCHINA JESSICA VALME
196	DRIELE VERONESE
197	ADRIA PRESTES DOS SANTOS
198	LARISSA FAGUNDES FERREIRA
199	FRANCISCA ALINE DUTRA OLIVEIRA FERREIRA
200	NIVEA NEUENFELDT

#### 3.4. Cargo: Monitor

366	ANTONIA CLEUDE LIMA DOS ANJOS
367	STEFANI DE SOUZA DELAI

#### 3.4.1. Cargo: Monitor

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

368	NATÁLIA ARAUJO DE SOUZA
369	JONADABE TORRES DE ALENCAR LUZ
370	APARECIDA SCHULZ
371	MARIA DANIELA DA CONCEIÇÃO
372	JESSICA BERNADETE SOETHE
373	TAYLANA MELEK
374	SANDRA MARTINS VIEIRA
375	EMILY KAROLINE PINES
376	JULIA VITORIA BATISTA DE SOUZA
377	NEIVA ZINI DOS SANTOS LOPES
378	MARIVÂNIA DE SOUZA SANTOS DE SOUZA





379	BRUNA RÚBIA DA SILVA
380	PAMELA DE SOUZA DIAS
381	JÉSSICA CRISTINA REGIS VICENTE
382	KEILA CAMARGO PEREIRA
383	JULIANA SILVA RODRIGUES MACHADO
384	THAÍS CRISTINA DA CONCEIÇÃO
385	JOYCE PEREIRA DO NASCIMENTO

### 3.5. Cargo: Professor de Educação Infantil

286	JULIETTE RIBEIRO SIMÕES
287	VANDA CAMILE REIFUR

#### 3.5.1. Cargo: Professor de Educação Infantil

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

288	DANIELA ZDUNIAK SILVERIO
289	NAMARIA GREICE DOS SANTOS ARAUJO
290	LARA PAULA PEREIRA PINHEIRO DE OLIVEIRA
291	GRAZIELLE KALFF DOS SANTOS SANTANA
292	NAIARA LUCIANA SERAFIM
293	JULIANA CABRAL GONÇALVES
294	SILVIA NASCIMENTO LIBORIO
295	SUELLEN CORREIA DA SILVEIRA
296	JOSIMERY DIAS DE OLIVEIRA SILVA
297	ANDREZA DOS SANTOS SILVA
298	SUELI LIMA PEREIRA
299	MARIELE SCHIFTER
300	GRAZIELLE DE SOUZA VELHO DA SILVA
301	DAIANE RODRIGUES PEREIRA





302	ANA CANDIDA NOCETTI CASTRO RODRIGUES
303	JOSIANE PEZENTI ALBUQUERQUE
304	TAMIRIS ALESSANDRA ALVES SIQUEIRA
305	ARLETE DALMARCO CANUTO

### 3.6. Cargo: Professor de História

Deverão comparecer TODOS candidatos aprovados e que não ocuparam vaga, pois em ordem de classificação, poderão escolher vagas de acordo com a classificação

### 4. Da entrega de documentos e escolha de vagas:

**O candidato escolherá vaga após apresentar o comprovante da escolaridade exigida para o cargo (original e cópia), conforme edital de inscrição.**

*\* a escolha de vagas poderá ocorrer através de Procuração Pública específica para este fim juntamente com a cópia do RG do procurador, bem como deverão ser apresentados todos os documentos necessários para a contratação.*

**Favor chegar com apenas cinco (05) minutos de antecedência!!!!**  
**Em respeito ao local da chamada, favor não trazer acompanhantes.**  
**É expressamente proibido entrar com bebida ou comida no local!**

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 H	05/07	09:30	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 H	05/07	09:50	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 H	05/07	10:10	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
MONITOR	05/07	10:20	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
PROFESSOR DE HISTÓRIA	05/07	10:30	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	05/07	10:40	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes

\* RH – Rua: João Emilio, 100 – Centro – Navegantes - Próximo ao Ferry Boat

### 5. Do exame médico:

**\*\* Levar copia do Rq e Anexo I ou II preenchido**

A data dos exames será agendada para janeiro, conforme data e horário entregue no ato da escolha de vagas. O exame será realizado na Junta médica, a data agendada não poderá ser alterada – Rua Anibal Gaya -164 – em frente a Navetran.

**Favor chegar com apenas cinco (05) minutos de antecedência!!!!**

### 6. Da assinatura do contrato e retirada do encaminhamento para a unidade escolar:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 H	05/07	14:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 H	05/07	14:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 H	05/07	14:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
MONITOR	05/07	14:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes



PROFESSOR DE HISTÓRIA	05/07	14:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	05/07	14:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes

\* RH – Rua: João Emilio, 100 – Centro – Navegantes - Próximo ao Ferry Boat

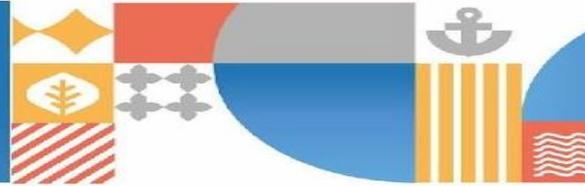
## 7. Das Disposições Finais

- 7.1. A convocação para apresentação será feita por meio de publicação no Diário Oficial dos Municípios, no site da Prefeitura Municipal de Navegantes, enviados por e-mail para o e-mail cadastrados pelo candidato no ato da inscrição e no mural público da Prefeitura Municipal de Navegantes.
- 7.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria de Administração.
- 7.3. Todos deverão sem acompanhantes nos dias agendados.

Navegantes (SC), 03 de julho de 2024.

**Nathália Zabel**  
Diretora de RH





**ANEXO I**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL**

NOME \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_  
END \_\_\_\_\_  
BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CARGO \_\_\_\_\_ SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
EFETIVO ( ) ACT (X) COMISSONADO ( )

**QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL MASCULINO**

- 01 – Fumante ?  
( ) Sim ( ) Não ( ) Ex fumante
- 02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?  
( ) Sim ( ) Não
- 03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?  
( ) Sim ( ) Não
- 04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?  
( ) Sim ( ) Não
- 05- Já teve algum acidente de trabalho importante?  
( ) Sim ( ) Não
- 06 – Tem filhos ?Quantos?  
( )
- 07 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?  
( ) Sim ( ) Não
- 08 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?  
( ) Sim ( ) Não
- 09 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?  
( ) Sim ( ) Não
- 10 – Algum problema de visão ?  
( ) Sim ( ) Não
- 11 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?  
( ) Sim ( ) Não
- 12 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?  
( ) Sim ( ) Não
- 13 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?  
( ) Sim ( ) Não
- 14 – Sente dor no peito , como : palpitação?  
( ) Sim ( ) Não
- 15 – Sente algum tipo de dor no estomago como : azia ,queimação ou quando se alimente sente alguma dor? Se sim qual?  
( ) Sim ( ) Não
- 16 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?  
( ) Sim ( ) Não
- 17 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?  
( ) Sim ( ) Não
- 18 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?  
( ) Sim ( ) Não
- 19 – Como esta sua alimentação ?  
Adequada ( ) Não adequada ( )
- 20 – Como esta seu sono ?  
De boa qualidade ( ) Sem qualidade ( )

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.

Ass: \_\_\_\_\_





Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ANEXO II



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_-\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_

END \_\_\_\_\_  
BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_ SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

EFETIVO ( ) ACT ( X ) COMISSIONADO ( )

### QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL FEMININO

01 – Fumante ?

( ) Sim ( ) Não ( ) Ex fumante

02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?

( ) Sim ( ) Não

03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?

( ) Sim ( ) Não

04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?

( ) Sim ( ) Não

05- Já teve algum acidente de trabalho importante?

( ) Sim ( ) Não

06 – Já esteve grávida ?

( ) Sim ( ) Não

07 – Quantos filhos?

( )

08 – Parto Normal ou Cesária ?

Normal ( ) Cesária ( ) Normal e Cesária ( )

09 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?

( ) Sim ( ) Não

10 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?

( ) Sim ( ) Não

11- Tem menstruação regular ?

( ) Sim ( ) Não

12 – Toma algum anticoncepcional ? qual (is)?

( ) Sim ( ) Não

13 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?

( ) Sim ( ) Não

14 – Algum problema de visão ?

( ) Sim ( ) Não

15 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?

( ) Sim ( ) Não

16 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?

( ) Sim ( ) Não

17 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?

( ) Sim ( ) Não

18 – Sente dor no peito , como : palpitação?

( ) Sim ( ) Não

19 – Sente algum tipo de dor no estomago como : azia ,queimação ou quando se alimente sente alguma dor? Se sim qual?

( ) Sim ( ) Não

20 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?

( ) Sim ( ) Não

21 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?

( ) Sim ( ) Não

22 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?

( ) Sim ( ) Não

23 – Como esta sua alimentação ?

Adequada ( ) Não adequada ( )

24 – Como esta seu sono ?

De boa qualidade ( ) Sem qualidade ( )

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.





Ass: \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO

### IDENTIFICAÇÃO DO (A) ADMITIDO (A):

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

Cargo: \_\_\_\_\_

Secretaria: **Municipal de Educação**

Já trabalhou com carteira assinada?

(  ) **SIM**      (  ) **NÃO**

Se nunca teve carteira assinada, e seja o seu primeiro emprego, informar se tem:

(  ) **PIS** ou (  ) **PASEP**      (  ) **NÃO TEM**

Tem dependente para Imposto de Renda?

(  ) **SIM**      (  ) **NÃO**

Se sim, quais os respectivos nomes dos dependentes?

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

E-mail do funcionário: \_\_\_\_\_

Número do telefone do funcionário: \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração

Navegantes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_





Assinatura do declarante

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES NO  
EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_, CPF  
nº. \_\_\_\_\_, **declaro**, junto à Prefeitura Municipal de  
Navegantes, não ter sofrido, no exercício da função pública, as penalidades previstas  
no art. 137, da Lei nº. 8.112/90, das quais tenho pleno conhecimento.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Navegantes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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





**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

**IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)**

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

Secretaria: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Declaro, em cumprimento às disposições legais vigentes, que não estou em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual, nem ocupo nenhum outro cargo/emprego/função em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e controladas, fundação mantida pelo poder público ou outra entidade que se ache sob seu controle direto ou indireto, quer no âmbito federal, estadual ou municipal.

Assinatura \_\_\_\_\_

Navegantes, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.





## DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

### IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)

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

Secretaria: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Declaro, em cumprimento às disposições legais vigentes, que estou em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual, ou ocupo outro cargo/emprego/função em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e controladas, fundação mantida pelo poder público ou outra entidade que se ache sob seu controle direto ou indireto, quer no âmbito federal, estadual ou municipal.

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

Secretaria: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Navegantes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.





**DECLARAÇÃO DE BENS, DIREITOS, VALORES, COM INDICAÇÃO DAS FONTES DE RENDA CONFORME RESOLUÇÃO  
TC - 10/94**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE**

**NOME:**

**ORGÃO DE LOTAÇÃO:**

**CARGO/FUNÇÃO:**

**DATA DA POSSE:**

**DATA DA EXONERAÇÃO:**

**2. FONTES DE RENDA**

DENOMINAÇÃO:	CGC/CPF:
PREFEITURA DE NAVEGANTES	83.102.855/001-50

**3. RELAÇÃO DE BENS, DIREITOS E VALORES**

ESPECIFICAÇÃO	DATA AQUISIÇÃO (AQ) ALIENAÇÃO (AL)	VALOR R\$	COD:
			1.2 3.4

**4. CARGOS, FUNÇÕES OU CARGOS EFETIVOS OCUPADOS NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS**

ENTIDADE	CARGO	PERÍODO

Atesto para os devidos fins, que os dados constantes da presente declaração são expressão da verdade.

Navegantes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura





PREFEITURA DE  
**NAVEGANTES**

