

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____
_____, RG _____ declaro sob pena de responsabilidade,
que **exerço** _____ (cargo, função ou emprego),
localizada _____ na
_____ (endereço completo
com telefone) em regime jurídico _____ (estatutário,
celetista, outros) em jornada de trabalho, com carga horária semanal de _____
horas.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Terra Nova/PE, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2023

NOME: _____
CARGO/FUNÇÃO: _____
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº _____
DATA: ____/____/_____
CONTATO: _____

DOCUMENTOS (Capítulo XIII, Item 9 do Edital)

01 FOTO 3X4	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)	
CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA	
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP	
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO	
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)	
TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)	
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL	
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)	
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA DO RESPECTIVO ESTADO.	
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)	
CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS	
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF	
CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE	
RG E CPF DOS DEPENDENTES	
REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO	
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma.	
FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS	
DECLARAÇÃO DE BENS	
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULO DE CARGO	

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO N° 01/2023

NOME: _____
CARGO/FUNÇÃO: _____
EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° _____ / _____
DATA: ____/____/_____
CONTATO: _____

DOCUMENTOS (Capítulo XIII, Item 9.1 do Edital)

Hemograma completo	
Colesterol (HDL)	
Colesterol (LDL)	
Colesterol Total	
Creatina	
Fosfatase Alcalina	
Glicemia	
Grupo Sanguíneo + Fator RH	
Parasitológico de Fezes	
Raio X de tórax PA com laudo	
Raio X da coluna lombar PA com laudo	
Raio X da coluna cervical PA com laudo	
Raio X de pé PA com laudo	
Sumário de Urina	
TGO	
TGP	
Triglicerídios	
Ureia	
VDRL	
ECG	

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____
_____, RG _____ declaro sob pena de responsabilidade, que **não exerço** acumulo de cargo, emprego ou função atividade 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, bem como não percebo proventos decorrentes de aposentadoria em cargo ou função pública.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Terra Nova/PE, ____ de _____ de 202____.

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE BENS

Declaração de patrimônio

Eu, _____
Domiciliado (a) na _____, n° _____,
Bairro _____ na cidade de _____, UF
_____, inscrito no CPF sob n° _____ e RG n° _____,
Declaro para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é
constituído pelos bens arrolados a seguir:

- 1 – Primeiro bem _____ valor _____
- 2 – Segundo bem _____ valor _____
- 3 – Terceiro bem _____ valor _____
- 4 – Quarto bem _____ valor _____
- 5 – Quinto bem _____ valor _____
- 6 – Não Possuo Bens ()

Declaro que as informações acima apresentadas são verdadeiras e
estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas
judiciais cabíveis, conforme Art. 297 do Código Penal. Sendo o que havia a
declarar e por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Terra Nova/PE, _____ de _____ de 20____.