**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 022/2024.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE, USANDO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS QUE LHE SÃO INERENTES, CONSOANTES AS NORMAS CONSTANTES DO ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, DA LEI Nº 410/2009, QUE DISCIPLINA A ADMISSÃO DE PESSOAL POR PRAZO DETERMINADO E OBSERVANDO O QUE DISPÕE O PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS.**

**CONVOCA:**

**Art. 1º** - **Ficam convocados os candidatos aprovados no Processo Seletivo Nº 015/2021**, realizado para esta Municipalidade para comparecer perante a Secretaria De Administração e Fazenda da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte, situada à Rua Jose Fabro nº 01 - centro, nesta cidade, **no dia 15 de março de 2024 às 8h:30min**, para manifestar-se sobre a aceitação ou não do cargo público ao qual encontra-se selecionado, bem como para designação de local de trabalho, sendo que o início dos trabalhos será até o dia **01 de abril de 2024:**

**VAGAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARGO/ FUNÇÃO** | **NOME DO CANDITADO** | **CARGA HORÁRIA****SEMANAL** | **LOTAÇÃO** |
| PROFESSOR NÃO HABILITADO ANOS INICIAIS ENSINO FUNDAMENTAL | **SUZANA COAN VIERO** | 20HS | SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |
| PROFESSOR NÃO HABILITADO ANOS INICIAIS ENSINO FUNDAMENTAL | **FABIANA S. KOLLING** | 20HS | SECRETARIA DE EDUCAÇÃO |

**Art. 2º -** Os candidatos que recusarem a vaga cedem automaticamente a vaga para o próximo colocado na classificação, passando para o final da lista em ordem de chamada.

**Parágrafo único – Os convocados neste mesmo dia, deverão protocolar os documentos abaixo relacionados, junto aos Setores de RH (Recursos Humanos) até o dia 22/03/2024**, sob pena de perder o direito de ingresso no cargo:

Deverão apresentar **cópia dos documentos abaixo relacionados bem como estar em dia com suas obrigações fiscais e cadastrais** para nomeação/Contratação no Município de Novo Horizonte, CNPJ: 95.990.115/0001-87.

* **Qualificação cadastral**, **CPF sem restrição**, junto aos Órgãos Federais, tais com **Receita Federal e outros** que o impeçam de abrir conta bancária para **recebimento de salario** e ou enviar dados junto a **Receita Federal, E-Social e TCE/SC**.
* **Atestado Médico**, procedido por Medico Oficial, declarando apto para o Exercício do cargo na data da contratação ou nomeação (**encaminhado à empresa Contratec**);
* Cédula de Identidade (xérox);
* CPF (xérox);
* Título de eleitor (xérox);
* Comprovante da quitação eleitoral e Gozo dos Direitos Políticos, **Certidão site TSE**;
* Comprovante de **quitação com as obrigações Militares** para o sexo masculino;
* Certidão de Antecedentes Criminais dos últimos cinco anos, **Certidão Site TJSC**;
* Comprovante de **escolaridade exigida** para o cargo a ser exercido;
* **Uma foto 3x4;**
* Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento/Contrato de União Estável (xérox);
* Cópia da Certidão de Nascimento, **RG e CPF dos filhos menores e cônjuge**;
* **Cópia Cartão de PIS/PASEP** com data do cadastro (xérox – vide carteira de trabalho);
* Cópia da Carteira de Trabalho e Registro de Contratos, **extrato de contribuição INSS** (MEU INSS) para tempo anterior.
* Cópia da carteira de Motorista (CNH) **quando exigir o cargo**;
* Comprovante de residência;
* Cópia da inscrição do **Conselho Profissional se exigir o cargo**;
* Apresentação de comprovante de **abertura de conta salário** na agencia designada pelo Município, **sem restrições no CPF;**
* **Declaração de Renda e Bens Patrimoniais**, juntamente com as rendas auferidas no ano de 2022; ou cópia da declaração anual de bens apresentada à Receita Federal ano 2022;
* Cópia da folha de pagamento do último mês se trabalhar com carteira assinada, devendo ser atualizada anualmente ou quando de mudança de salário, **em se tratando de dois vínculos empregatícios, parta fins de Desconto INSS e Imposto de renda;**
* **Declaração de Dependentes para Imposto de renda** (conforme modelo em anexo);
* **Declaração de encargos de família para fins de impostos de renda (modelo em anexo)**;
* Declaração de desincompatibilização (modelo anexo)
* Declaração de raça, cor, peso, altura, escolaridade, se doador ou não e se possui deficiência (modelo anexo);
* Declaração de não ter sofrido no exercício da função pública, penalidades disciplinares;
* Declaração de relação de parentesco com o Prefeito ou Vice, observando a Súmula vinculante nº 13 do STF;
* ***OBS: TODAS AS DECLARAÇÕES TÊM QUE SER PREENCHIDAS POR DIGITAÇÃO, NÃO SERÁ ACEITO COM O PREENCHIMENTO MANUAL.***

**Art. 3º** - A Contratação para o cargo obedecerá à ordem de classificação final dos candidatos habilitados, para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público, sob o regime administrativo especial – Lei 410/2009, de 21 de dezembro de 2009.

**§ 1º** - A Contratação somente ocorrerá após análise dos documentos apresentados, podendo ser indeferida caso ocorra desatendimento as normas legais.

**§ 2º** - Só poderá ser empossado aquele que for julgado apto, física e mentalmente, para exercício do cargo, após apresentação dos seguintes exames ao médico indicado, conforme estabelece o decreto nº 1717/2009, de 30 de novembro de 2009 e no PPRA/PCMSO do Município de Novo Horizonte, os candidatados convocados deverão se dirigir a empresa **Contrate**c para a realização dos exames e atestados necessários.

 **§ 3º –** Apresentação preenchidas de todas as Declarações do Anexo I deste Edital

**Art. 4º - Caso ocorra desistência ou não comparecimento no prazo marcado, ou o não atendimento da documentação exigida, será convocado imediatamente o próximo candidato na lista de classificação, devendo este obedecer aos termos do presente edital.**

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento ou ignorância, expediu-se o presente Edital que será publicado na forma da lei, para conhecimento de todos.

Novo Horizonte - SC, 13 de março de 2024.

REGISTRE-SE PUBLIQUE-SE

E CUMPRA-SE. COMUNIQUE-SE

**----------------------------------------------------**

**LUIZ DARCI ZAFFARI**

Prefeito Municipal EE

**ANEXO I**

# MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO/NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

**DECLARO**, para fins de nomeação no cargo de ..............................................................., do município de Novo Horizonte-SC, de acordo com o artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, e demais Legislação vigente.

**( ) Acumulo cargos**

**( ) Não Acumulo**

cargo, emprego e função pública, incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, com o que exerce neste Município, por estar em gozo de licenças.

Novo Horizonte/SC, em .................. de .................................... de 2024

**(Nome do declarante)**

**DECLARAÇÃO DE BENS MODELO I**

Eu **................................................,** declaro para os devidos fins que não possuo bens a declarar ate a presente data.

 E, para que produza os jurídicos e legais efeitos, assino o presente.

Novo Horizonte - SC, em ........ de ............................. de 2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nome do declarante)**

# DECLARAÇÃO DE BENS (MODELO II)

(NOME DO DECLARANTE)

CPF Nº.......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do Bem** | **Valor de aquisição** | **Valor****At.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Fontes de renda

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Relação de cargos de direção e de órgão colegiado que a declarante exerça ou haja exercido nos últimos dois anos

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

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

**(NOME DO DECLARANTE)**

Novo Horizonte/SC ...... de.................................... de 2024

**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES**

Eu, **......................................................** brasileiro (a), casado (a), residente e domiciliado na ........................................., no município ............................................, declaro para os devidos fins que possuo como dependentes:

Relacionar dependentes (Nome/Grau de parentesco/Data de nascimento ou casamento)

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

Novo Horizonte – SC em ........... de.............................. de 2024

**(NOME DO DECLARANTE)**

**MODELO DE DECLARAÇÂO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTOS DE RENDA**

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE

Endereço: RUA JOSE FABRO, 01 – CENTRO – NOVO HORIZONTE-SC

CNPJ: 95.990.115/0001-87

Em obediência à legislação do imposto de Renda, venho pela presente informa-lhes que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

Dependentes considerados como Encargo de Família

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo dos dependentes | Código eSocial | Data nascimento | CPF (pessoas com 16 anos ou mais) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à empresa/ órgão qualquer responsabilidade perante fiscalização.

Declarante:

Estado civil: CPF:

Endereço:

cidade:

Novo Horizonte, SC em .........de.....................de 2024

**(nome do declarante) (nome do cônjuge)**

(O ciente do cônjuge é obrigatório no caso de dependentes em comum – IN RFB 1.500/14 artigo 90)

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PENALIDADES**

Eu, **........................................**, DECLARO, para fins de nomeação no cargo de...........................................**,** no município de Novo Horizonte-SC, Não ter sofrido no exercício da função pública, penalidades disciplinares, incompatível com a investidura deste Cargo Público.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Novo Horizonte, SC, em ......de ............................de 2024

**(NOME DO DECLARANTE)**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CARACTERISTICAS**

Eu, **.......................................,** Brasileiro (a), casado (a), residente e domiciliado na............................................., na cidade de..........................................., declaro para os devidos fins que sou de nacionalidade brasileira, Raça .........................., cor dos olhos.................................**,** peso **.................kg**, a estatura é de ...................**m,** meu tipo sanguíneo:............................. Fator RH......................, declaro que........................ doador de órgão e tecidos e nenhuma deficiência física

Esta declaração será assinada sob as penas da lei.

Para que a presente declaração surta efeitos legais e jurídicos. Firmo o presente.

Novo Horizonte – SC em .............. de....................... de 2024

**(NOME DO DECLARANTE)**

**DECLARAÇÃO DE PARENTESCO**

Eu, **.............................................** declaropara os devidos fins e em conformidade com a Súmula vinculante nº 13 do STF, que não **possuo** grau de parentesco com o Prefeito e Vice Prefeito.

E, para que produza os jurídicos e legais efeitos, assino o presente.

Novo Horizonte – SC em ...........de..................................de 2024

**(NOME DO DECLARANTE)**

DECLARAÇÃO

Eu, **............................**, portador do RG n........................, inscrito no CPF sob o n......................................, **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não ter nenhuma compatibilização com nenhum cargo público** da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte SC.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente **DECLARAÇÃO.**

Novo Horizonte SC ..................... de ...................... de 2024

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

# Nome do Declarante