



ESTADO DO TOCANTINS

PODER LEGISLATIVO

**Câmara Municipal de Paraíso do
Tocantins**

***UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E
PARTICIPATIVO.***

**CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS
HABILITADOS E CONVOCADOS**

- 1.1 02 (duas) fotos 3X4;
- 1.2 Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- 1.3 Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado);
- 1.4 Cédula de Identidade (RG);
- 1.5 Comprovante de Titularidade de Conta Bancária;
- 1.6 Comprovante de regularização do CPF;
- 1.7 Comprovante de Residência atual;
- 1.8 Certidão de Casamento (se casado for);
- 1.9 Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver):
 - 1.8.1 De 0 a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
 - 1.8.2 A partir dos 07 (sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar;
 - 1.10 Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- 1.11 Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- 1.12 Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida:
 - 1.12.1 Diploma de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
 - 1.12.2 Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;
 - 1.12.3 Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- 1.13 Documento atestando regularidade com Conselho profissional;



ESTADO DO TOCANTINS

PODER LEGISLATIVO

**Câmara Municipal de Paraíso do
Tocantins**

***UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E
PARTICIPATIVO.***

- 1.14 Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura 01/2016;
- 1.15 Declaração de antecedentes criminais;
- 1.16 Declaração de Bens;
- 1.17 Declaração de Desimpedimento;
- 1.18 Declaração de interesse no cargo;
- 1.19 Declaração de que o candidato não sofreu penalidades no exercício de cargo da administração pública;
- 1.20 Apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com o Edital de Convocação do candidato;

ESTADO DO TOCANTINS
PODER LEGISLATIVO
Câmara Municipal de Paraíso do
Tocantins

UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E PARTICIPATIVO.

CONCURSO PUBLICO Nº 001/2017
DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, sob as penas da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

() Não possuo bens.

() Possuo os bens conforme discriminação e valor abaixo especificado:

IMÓVEIS

Endereço	Data da Aquisição	Valor de Aquisição	Valor de venda atual

VEÍCULOS

Endereço	Data da Aquisição	Valor de Aquisição	Valor de venda atual

OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS

Endereço	Data da Aquisição	Valor de Aquisição	Valor de venda atual

FONTES DE RENDA

--	--

NOME COMPLETO _____

CARGO _____

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA



ESTADO DO TOCANTINS

PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Paraíso do Tocantins

UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E PARTICIPATIVO.

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____ **DECLARO** para os fins de provimento de cargo público que atualmente:

() Não exerço em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

() Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de _____

b) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de _____

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das normas relacionadas e estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui nomeado (a).

E por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penalidades da lei.

Paraíso do Tocantins - TO, ____/____/_____.

ASSINATURA DO CANDIDATO



ESTADO DO TOCANTINS
PODER LEGISLATIVO
Câmara Municipal de Paraíso do
Tocantins

UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E PARTICIPATIVO.

CONCURSO PUBLICO Nº 001/2017

DECLARAÇÃO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ frente aprovação no Concurso Público da Câmara Municipal de Paraíso do Tocantins/TO, **DECLARO** interesse em tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal de vigor.

E por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penalidades da lei.

Paraíso do Tocantins - TO, ____/____/_____.

ASSINATURA DO CANDIDATO



ESTADO DO TOCANTINS

PODER LEGISLATIVO

**Câmara Municipal de Paraíso do
Tocantins**

***UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E
PARTICIPATIVO.***

CONCURSO PUBLICO Nº 001/2017

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____ **DECLARO** para os devidos fins que, no exercício de cargo ou função pública, NÃO sofri penalidades disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penalidades da lei.

Paraíso do Tocantins - TO, ____/____/____.

ASSINATURA DO CANDIDATO



ESTADO DO TOCANTINS

PODER LEGISLATIVO

**Câmara Municipal de Paraíso do
Tocantins**

***UM PODER AUTÊNTICO, INDEPENDENTE E
PARTICIPATIVO.***

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

- 1.1 Hemograma completo;
- 1.2 Glicemia em jejum;
- 1.3 Colesterol total;
- 1.4 Triglicerídeos;
- 1.5 Anti HBSAg;
- 1.6 Anti HCV;
- 1.7 EAS;
- 1.8 Parasitológico de fezes;
- 1.9 Acuidade visual com discriminação de cores;
- 1.10 Atestado de sanidade física e mental;
- 1.11 ECG com laudo;
- 1.12 Cartão de vacinação atualizado com cópia;
- 1.13 Raio X de Tórax - Sacra AP e Perfil.