

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PORTARIA CMJN - Nº 603/2022

Dispõe sobre a posse de servidor que denomina.

O Presidente da Câmara Municipal de João Neiva, Estado do Espírito Santo, no uso regular de suas atribuições legais e regimentais;

considerando a realização de concurso público - Edital 004/2019;

considerando a aprovação e classificação de **Luanna Elisa Tessarolo dos Santos** para o cargo de Auxiliar de Serviços Gerais;

considerando o Edital de Convocação nº 001/2022;

considerando a nomeação da sra. **Luanna Elisa Tessarolo dos Santos** para o cargo de Auxiliar de Serviços Gerais, efetivada através da Portaria CMJN nº 601/2022;

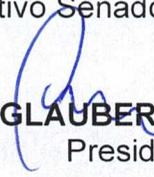
RESOLVE:

Art. 1º - Designar para o dia 01/02/2022, às 11h, a posse da sra. **Luanna Elisa Tessarolo dos Santos** no cargo de Auxiliar de Serviços Gerais da Câmara Municipal de João Neiva, com os vencimentos da carreira I, previstos no Anexo III da Lei Municipal nº 2.654/2014, devendo apresentar no ato da posse os documentos constantes do Anexo Único.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

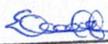
Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Palácio Legislativo Senador Silvério Del Caro, em 21 de janeiro de 2022.


GLAUBER TONON
Presidente

Registrada nesta Secretaria em 21 de janeiro de 2022.


TÂNIA MARIA LAPORTI PINTO
Oficial Administrativo

RECEBEMOS EM 21 / 01 / 22

Assinatura

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO ÚNICO - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

O candidato apresentará cópia e original da seguinte documentação para a posse:

- 1) atestado de saúde ocupacional, emitido por médico do trabalho;
- 2) 1 (uma) foto 3x4;
- 3) certidão de nascimento ou casamento;
- 4) CPF do cônjuge;
- 5) certidão de nascimento dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 6) CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;
- 7) carteira de identidade;
- 8) título eleitoral;
- 9) declaração de quitação eleitoral <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
- 10) CPF;
- 11) certificado de reservista;
- 12) carteira nacional de habilitação;
- 13) diploma ou certificado escolar;
- 14) carteira profissional de nível superior;
- 15) nº do PIS ou PASEP emitido pelo banco;
- 16) comprovante de residência atualizado;
- 17) carteira de trabalho (parte com a foto e verso);
- 18) atestado de antecedentes criminais
<http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf>;
- 19) formulário de cadastramento preenchido (conforme modelo);
- 20) declaração de bens preenchida (conforme modelo);
- 21) declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 22) declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);
- 23) declaração de parentesco preenchida (conforme modelo);
- 24) conta bancária.

IMPORTANTE: É obrigatório que todos os documentos estejam atualizados com sobrenome de casado(a), caso tenha havido alteração de sobrenome na certidão de casamento.

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à _____ (endereço completo – rua, nº, apto, bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo de _____ do quadro de servidores da Câmara Municipal de João Neiva, que **NÃO EXERÇO** cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO mais, estar ciente de que devo comunicar à Câmara Municipal de João Neiva qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARO ainda estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-me às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

João Neiva-ES, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) servidor(a)

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à _____ (endereço completo – rua, nº, apto, bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo de _____ do quadro de servidores da Câmara Municipal de João Neiva, que **EXERÇO** o cargo de _____ (citar o cargo, função ou emprego público) ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de _____ (citar o cargo, função ou emprego público) pertencente à estrutura do órgão _____ (citar o órgão/entidade).

DECLARO que estou sujeito à carga horária de _____ (citar a carga horária) semanais, que cumpro diariamente no horário de _____ às _____ h, conforme certidão expedida por _____ (citar o órgão/entidade), desde ____/____/____.

DECLARO que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no art. 208 da Lei Municipal nº 3.036/2018.

DECLARO também estar ciente de que devo comunicar à Câmara Municipal de João Neiva qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos.

DECLARO ainda estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

DECLARO, por fim, que tomo ciência neste ato de toda a legislação supra referida.

João Neiva-ES, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) servidor(a)

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e do CPF
nº _____, residente e domiciliado(a) _____.

(endereço completo, rua, nº, apto, bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens móveis e imóveis arrolados a seguir:

1º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

2º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

3º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

OU

() Declaro para os devidos fins que, na presente data, não possuo bens móveis e imóveis.

Sendo o que havia declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Neiva/ES, ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, _____, brasileiro(a),
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) _____ (endereço
completo, rua, nº, apto, bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO**, para todos os
efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente declaração,
assumindo as consequências civis, penais e administrativas, sobre eventual
falsidade do que for relatado.

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercíciado cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública Direta ou Indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas (Súmula Vinculante nº 13 – STF)?

1. () SIM
2. () NÃO

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____ Cargo: _____

Relação de Parentesco: _____

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____ Cargo: _____

Relação de Parentesco: _____

João Neiva/ES, ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Parentes até terceiro grau:

- **em linha reta:** pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- **em linha colateral:** irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a);
- **por afinidade:** genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Setor de Recursos Humanos FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DO(A) SERVIDOR(A)

DADOS PESSOAIS									
Nome:									
Data de Nascimento:				Naturalidade:				UF Nascimento:	
Nacionalidade:				Estado Civil:					
Raça:				Sexo: M		F		Tipo Sanguíneo:	
Possui Deficiência: Sim		Não		Tipo de Deficiência:					
DOCUMENTOS									
CPF.:			RG nº:		Org. Emissor:		UF RG.:		Data Emiss. RG:
Título de Eleitor nº:				Zona nº:		Seção nº:		Uf Título:	
Pis/Pasep:			CTPS.:		Série CTPS.:		UF CTPS:		Data Em. CTPS.:
Cons. Regional nº:				Org. Cons. Reg.:				Reservista nº:	
Órgão Reservista:				Habilitação nº:				Cat.Habilitação:	
ENDEREÇO									
Logradouro:									
Complemento:					Bairro:			CEP.:	
Cidade:				UF.:		Telefone: ()		Celular: ()	
E-mail:									
DADOS FUNCIONAIS									
Tipo Servidor: Efetivo		Comissionado		Contratado		Cedido a outro Órgão		Local:	
Cargo Concurso:				Cargo/Função que exerce atualmente:					
Lotação:									
Grau de Instrução:				Curso de Formação/Graduação:					
Área de Formação/Licenciatura:									
Especialização: Pós-Graduação			Mestrado			Doutorado			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
Possui alguma doença: Sim			Não		Qual:				
Possui dependentes para Importo de Renda: Não					Sim		Quantos?:		
Banco:		Agência:		Operação:		Número da Conta:			

João Neiva/ES, ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) Servidor(a)