(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

MUNICÌPIO DE LAJEADO GRANDE ESTADO DE SANTA CATARINA

CONVOCAÇÃO DE APROVADOS

Concurso Público Nº 002/2024

O Prefeito Municipal de Lajeado Grande, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, faz saber que:

1 – Ficam CONVOCADOS, para comparecer junto ao setor de pessoal da prefeitura do Município de Lajeado Grande – SC, sito a Rua Vitória, 503, Centro, Lajeado Grande SC, até 18 de setembro de 2025 em horários de expediente municipal os candidatos abaixo relacionados, aprovados no concurso público 002/2024 munidos da documentação a que se refere o item 16 e seus subitens, conforme se especificado a seguir:

| FISCAL DE TRIBUTOS E OBRAS | | |
|---|---|---|
| CLASSIFICAÇÃO | Nº INSCRIÇÃO | NOME |
| 04 | 200342 | CAYO GABRIEL DE BEM ALMEIDA |

| OFICIAL ADMINISTRATIVO | | |
|---|---|---|
| CLASSIFICAÇÃO | Nº INSCRIÇÃO | NOME |
| 02 | 200295 | VANESSA CARLA COLPANI |

2. Além de comparecer no local e período citados o no item 1 deste edital o candidato ou seu procurador (procuração registrada e cartório) deverá apresentar documentação necessária para nomeação sendo:

COMPROVANTE DE NACIONALIDADE BRASILEIRA (RG, CPF);
CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO;
CONTA DO BANCO DO BRASIL (Deve constar a data de abertura) (Quem não possuir o município fornecerá declaração para abertura da mesma).
01 FOTO 3/4
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO; (Em caso de aluguel o comprovante deverá estar acompanhado de cópia do contrato ou declaração do proprietário do imóvel).
CERTIDÃO DE NASCIMENTO/ CPF DOS FILHOS menores de 14 anos
CPF E RG DE DEPENDENTES DO IMPOSTO DE RENDA (se tiver)
HABILITAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DO CARGO/ FUNÇÃO (escolaridade mínima exigida para o cargo, registros em conselho de profissão quando for o caso/ CNH quando for o caso e conforme especificidade do seu cargo;
QUITAÇÃO COM AS OBRIGAÇÕES MILITARES (MASCULINO);
TÍTULO ELEITORAL;
EXAME ADMISSIONAL DE APTIDÃO FISICA E MENTAL (SERÁ MARCADO PELO MUNICIPIO)

CERTIDÕES:

CERTIDÃO DE QUITAÇÃO COM AS OBRIGAÇÕES ELEITORAIS;
https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor
CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS;
https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF;
https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp

DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGO, EMPREGO OU PERCEPÇÃO DE PROVENTOS PÚBLICOS;
DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES DISCIPLINARES NO SERVIÇO PÚBLICO, CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL;
DECLARAÇÃO DE BENS ou NÃO POSSUIR BENS (a declaração de bens pode ser substituída pela declaração de IR).
DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA (CASO POSSUA);

OBS: OS MODELOS DAS DECLARAÇÕES SEGUEM EM ANEXO A ESTE DOCUMENTO.

2.1 A realização dos exames prévios para inspeção médica (são de responsabilidade do candidato e deverão ter sido expedidos a no máximo 30 (trinta) dias desta convocação.

3. A nomeação, a posse, o exercício e o estágio probatório, dar-se-ão nas condições da legislação específica após a apresentação da documentação e a realização de ASO admissional;

4.O anexo I deste edital trata-se de ficha funcional prévia que deverá ser preenchida e entregue juntamente com os demais documentos solicitados.

5. Os anexos II a VII são modelos de declarações solicitadas para a nomeação. O candidato deverá observar qual se aplica a sua condição.

5. Este edital de convocação entrará em vigor na data de sua publicação;

6. Ficam revogadas as disposições em contrário.

Município de Lajeado Grande – SC, em 20 de agosto de 2025.

ANDERSON ELIAS BIANCHI:06627976986
Assinado de forma digital por ANDERSON ELIAS BIANCHI:06627976986
Dados: 2025.08.20 15:54:44 -03'00'

ANDERSON ELIAS BIANCHI
Prefeito Municipal

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

# ANEXO I

***Formulário de informações para cadastro de servidor e de trabalhador para o e-social***

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é responsabilidade do candidato. Deste modo solicitamos a leitura e preenchimento atento a todos os campos.

| |
|---|
| **Dados do Trabalhador** |
| Nome do Trabalhador: |
| CPF: |
| Nacionalidade: |
| Nome da mãe: |
| Nome do pai: |
| Data de nascimento: |
| Local de nascimento: |
| Unidade de Federação: |
| **Estado civil:**<br>( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo |
| **Sexo:** ( ) Masculino ( ) Feminino |
| **Raça/Cor:**<br>( ) Indígena<br>( ) Branca<br>( ) Negra<br>( ) Amarela de origem japonesa, coreana etc.<br>( ) Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça) |
| |
| **Endereço:** |
| Rua/Av |
| Número: |
| Bairro: |
| Complemento: |
| Cidade: |
| CEP: |
| País: |
| Residência própria: ( ) Sim ( ) Não |
| |
| **Registro Geral** |
| Número do RG: |
| Data da expedição do documento: |
| Órgão emissor do documento: |
| |
| **Registro no órgão de Classe ( se for o caso)** |
| Número de Registro de Classe |
| Data da expedição do documento: |
| |
| **CNH –** Carteira Nacional de Habilitação ( ) sim ( ) não<br>Número do documento:<br>Data da expedição do documento:<br>Data da Validade do documento:<br>Primeira Habilitação:<br>Categoria: |

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

| |
|---|
| **Informações de Contato** |
| Número de telefone móvel do trabalhador: |
| Endereço eletrônico principal: |
| **Escolaridade** |
| Grau de Instrução do trabalhador:<br>( ) 01 – Analfabeto<br>( ) 02 – Até a 4ª série incompleta do ensino fundamental (antigo primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter frequentado escola regular<br>( ) 03 – 4ª Série completa do ensino fundamental (antigo primário)<br>( ) 04 – Da 5ª a 8ª série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)<br>( ) 05 – Ensino fundamental completo (antigo 1º grau)<br>( ) 06 – Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial)<br>( ) 07 – Ensino médico completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial)<br>( ) 08 – Educação Superior incompleta<br>( ) 09 – Educação Superior completa<br>( ) 10 – Pós Graduação<br>( ) 11 – Mestrado<br>( ) 12 - Doutorado |
| **OUTROS VINCULOS TRABALHISTAS** |
| Para quem tem outros vínculos de trabalho.<br>Múltiplos vínculos trabalhistas: ( ) Sim () Não<br>Nome da empresa:<br>CNPJ:<br>Remuneração na empresa:<br>Carga horária:<br>Comentários: |

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas neste formulário foram extraídas dos documentos oficiais e são da minha inteira responsabilidade.

Declaro que se houver qualquer alteração referente aos dados desta declaração, responsabilizo-me pela notificação da mudança junto ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Lajeado Grande SC.

Declaro que estarei à disposição do Departamento de RH para prestar maiores informações e em havendo necessidade providenciar ajustes de documentação e cadastros junto a outros órgãos públicos como INSS, Caixa Econômica Federal, Receita Federal entre outros.

Declaro ter conhecimento da Lei de n.º 13.709 de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados e autorizo expressamente a coleta, processamento e tratamento de meus dados pessoais nos termos da referida Lei, para fins de assento funcional junto ao Município de Lajeado Grande- SC.

Por fim, declaro estar ciente através da presente declaração que a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Lajeado Grande- SC, ____ de _____ de 2025

_____
Nome/ Assinatura

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

ANEXO II

# DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS E/OU FUNÇÕES PÚBLICA

Eu, _____, RG_____, DECLARO para fins de admissão no Município de Lajeado Grande SC, QUE NÃO EXERÇO qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão 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 instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que tratam os artigos 98 e 99 da Lei Municipal Complementar 15/2001 de 26/114/2001.

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

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

Lajeado Grande SC, _____ de _____ de 2025

_____
Nome/ Assinatura
CPF:

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

ANEXO III

# DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE CARGOS, EMPREGOS E/OU FUNÇÕES PUBLICA

Declaro para os devidos fins que_____, brasileiro(a), maior, portador(a) do documento de identidade nº_____, CPF _____, sou Servidor(a) Público de _____ e ocupo cargo/função de _____ matricula n._____ Com contrato de_____ horas semanais no turno _____ desde de_____.

As informações constantes desta são a expressão da verdade.

Lajeado Grande/SC, ____ de_____ de 2025

_____
Assinatura

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

Anexo IV

# DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES EM FUNÇÃO PÚBLICA

Declaro para os devidos fins de direito e a quem mais possa interessar, especialmente ao Município de Lajeado Grande-SC que eu _____, CPF _____ não sofri no exercício da função pública nenhuma penalidade disciplinar conforme legislação aplicável.

A presente Declaração é a expressão da verdade. Nada mais.

Lajeado Grande SC, _____ de _____ de 2025

_____
Nome/ Assinatura

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

# Anexo V

## DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR BENS

Eu_____, brasileiro (a), maior, portador do documento de identidade nº_____, inscrito no CPF _____, declaro para os devidos fins e efeitos legais NÃO POSSUIR BENS.

As informações constantes desta são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo.

Esta declaração não possui rasuras nem ressalvas.

Por ser a expressão da verdade, assino a presente.

Lajeado Grande/SC, ____ de _____ de 2025

_____
Assinatura

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

ANEXO VI

| **DECLARAÇÃO DE BENS** | |
|---|---|
| NOME: | CPF: |
| ENDEREÇO: | |

| Descrição dos Bens: | Valor dos Bens em R$ |
|---|---|
| Declaro a quem interessar possa, especialmente ao Município de Lajeado Grande - SC, que possuo os seguintes bens em meu nome.<br><br>Descrição dos bens:<br><br>- | R$ |

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui relacionadas são a expressão da verdade.

_____
Assinatura

Lajeado Grande, SC _____ de_____ de 2025.

(49) 3355. 0009 | 3355.0012
Rua Vitória nº 503, Centro
CEP 89828-000 | Lajeado Grande/SC

www.lajeadogrande.sc.gov.br
@prefeituradelajeadogrande
@prefeituradelajeadogrande

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA DESCONTO DO IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

| |
|---|
| Nome do Servidor declarante: |
| CPF: |

Para fins da Legislação do Imposto de Renda, declaro que são meus dependentes as pessoas abaixo relacionadas:

| Nome do dependente | Relação de dependência | CPF do Dependente | Data de nasc |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Cientes da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo ao Município de Lajeado Grande (fonte pagadora) nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Lajeado Grande, SC, __/___/____ _____

Nome e assinatura do servidor

Observações:

-Sempre que ocorrer alteração nesta declaração, a mesma deverá ser renovada.

-No caso de dependentes comuns (filhos), esta declaração deverá ser assinada por ambos os pais e o filho ser descrito na lista de dependentes somente se é dependente do IR do servidor.