



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 018/2021

EDITAL DE CHAMADA DO PROCESSO SELETIVO 041/2020, DESTINADO A PROVER VAGAS PARA OS CARGOS AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS, ORIENTADOR ESCOLAR, PROFESSOR DE ARTE, PROFESSOR DE CIÊNCIAS, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA, PROFESSOR DE ANOS INICIAIS, PROFESSOR DE HISTÓRIA, PROFESSOR DE MATEMÁTICA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a quinta chamada do Edital do Processo Seletivo 041/2020 para o provimento da função de agente de serviços gerais, orientador escolar, professor de arte, professor de ciências, professor de educação física, professor de anos iniciais, professor de história, professor de matemática.

Serão chamados para o provimento a partir de 25 de maio de 2021 os candidatos aprovados e relacionados no Edital do Processo Seletivo 041/2020 conforme segue:

CARGO	QUANTIDADE DE VAGAS	CH	PERÍODO
Agente de Serviços Gerais	01	40 H	INTEGRAL
Orientador Escolar	01	40 H	INTEGRAL
Professor de Arte	03	10 H	MAT/VESP
Professor de Ciências	01	10 H	VESPERTINO
Professor de educação física	02	10H	VESPERTINO
		40H	INTEGRAL
Professor De Anos Iniciais	05	20 H	MAT/VESP
Professor de História	01	10H	VESPERTINO
Professor de Matemática	01	20 H	VESPERTINO

2. **Das Exigências para a Contratação**
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO:

a. **Qualificação Cadastral** (<http://portal.esocial.gov.br/institucional/consulta-qualificacao-cadastral>)

b. **1 foto 3x4 atualizada**

c. **1 cópias do RG – Carteira de Identidade – não pode ser habilitação**

d. **1 cópias do CPF**

e. Situação cadastral do CPF, **consultar no site:**

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>

f. **1 cópias do comprovante de residência – em nome do candidato, do pai ou da mãe, do cônjuge anexar cópia da certidão de casamento ou declaração de residência autenticada em cartório ou originais e cópias.**

g. **Cópia da certidão de nascimento ou casamento ou escritura pública de união estável ou documento similar emitido por autoridade de registro civil com cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a)**

h. **Cópia do certificado de reservista ou equivalente (para candidatos do sexo masculino até 45 anos)**

i. **Cópia do Título de Eleitor**



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

- j. Questionário Pré Admissional preenchido para laudo médico de aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo expedido pelos médicos do trabalho oficiais do município; **A data do exame será agendada no ato da entrega de documentos.**
- k. 1 cópia da carteira profissional frente e verso, constando: número, série, U.F. e data de expedição
- l. 1 cópia do número de PIS/PASEP
- m. 1 cópia do conselho de registro profissional (se o cargo exigir)
- n. DIPLOMA ou HISTÓRICO ESCOLAR comprovando a escolaridade e a especialidade exigida para o cargo **cópia e original,**
- o. Apresentar declaração de bens, conforme legislação vigente**
- p. Declaração negativa de acumulação de cargo público ou de condição de acumulação amparada pela Constituição
- q. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 da Lei 6.745/85 e o Parágrafo Único da Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do Estado e dos Municípios
- r. Certidão de Nascimento dos dependentes, ou RG.
- s. CPF dos dependentes, (nascidos antes de janeiro de 2018).
- t. 1 cópia de Comprovante de Escolaridade para filhos maiores de 07 (sete) anos**
- u. 1 cópia da Carteira de Vacinação para filhos menores de 7(sete) anos**
- v. Para dependentes de Imposto de Renda com idade superior a 17 (dezesete) anos, deverá anexar aos documentos necessários a admissão cópia da Certidão de Nascimento e do CPF do dependente
- w. Se possuir filhos menores de 18 anos: RG ou Certidão de Nascimento**
- x. Se possuir filhos entre 18 e 21 anos: RG e CPF**
- y. Se possuir filhos com algum tipo de deficiência incapacitante permanente: laudo médico e documentação do dependente RG e CPF
- z. Se possui filhos dependentes em situação de guarda, tutela ou curatela: termo correspondente e documentação do dependente RG e CPF
- aa. Certidões de negativas de antecedentes criminais:**
- a) da **Justiça Federal** (www.trf4.jus.br) certidão cível, criminal, eleitoral 1º grau e eleitoral 2º grau
- b) da **Justiça Estadual** (<https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do> ou no Fórum da sua Cidade) - criminal
- c) da **Justiça Eleitoral** (www.tse.gov.br) certidão de quitação e de crimes eleitorais.
- 2.1.** A aprovação neste Processo Seletivo não assegura ao candidato o direito de ingresso automático no Quadro de Servidores Públicos Cíveis da Prefeitura Municipal de Navegantes.
- 2.2.** A efetivação é de competência do Prefeito de Navegantes, dentro do interesse e conveniência da administração, observada a ordem de classificação dos candidatos.

OBS: Os itens **o, p, q** foram anexados os formulários para preenchimento, assinatura e apresentação com toda a documentação.

3. Dos candidatos a serem chamados

3.1. Cargo: Cargo: Agente de Serviços gerais

1.	MARIA APARECIDA ESPINDOLA
----	---------------------------

3.1.1. Cargo: Agente de Serviços gerais

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

1.	CLEUNICE NOGUEIRA
2.	MARIA MADALENA DUARTE TRIBESS
3.	IRENILDE DE JESUS DOS SANTOS
4.	JOSEFA FRANÇA DINIZ
5.	ADELIR STAMMJOHANN PEREIRA
6.	LENICE DOS SANTOS COELHO
7.	VALDENISE DA COSTA FELÍCIO
8.	GLAUCIMAR VIEIRA DOS SANTOS SILVA
9.	FERNANDO MARQUARDT
10.	RUTE DE MOURA BUNDE

3.2. Cargo: Orientador Escolar

1.	ROGERIA PILZ
----	--------------

3.2.1. Cargo: Orientador Escolar

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	FRANCIELLE SCHMITK GASPERIN
2.	JESSICA ARAUJO EILERS
3.	LIA CARINE HENRIQUE DOS SANTOS
4.	TATIANE NASCIMENTO
5.	JAQUELINE MACHADO
6.	MARIA LEOPOLDINA INOCENCIO C DA SILVA T CRUZ
7.	MADALENA KONRAD
8.	ODETE MARIA ROSSETO XAVIER
9.	ALEXANDRE AUDENCIO VOOS
10.	VANESSA LOPES DEBRASSI

3.3. Cargo: Professor de Arte

1.	CÉLIA BITTENCOURT
2.	ANDRESA ADELAIDE CORRÊA DOS SANTOS
3.	ELIENE FERREIRA DE ANDRADE LEMOS

3.3.1. Cargo: Professor de Arte

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	ADRIANA MARQUES DA COSTA - NH
2.	KÁTIA CRISTINA SILVEIRA BRUFATO - NH



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

3.	EDUARDA FERREIRA GOMES DA SILVA - NH
4.	MONIQUE FILOMENA BENTHIEN - NH
5.	SINARA APARECIDA LINS - NH
6.	SUELLEN FRANCISCO - NH

3.4. Cargo: Professor de Ciências

1.	ROSLI RITA FINGER MICHEL
----	--------------------------

3.4.1. Cargo: Professor de Ciências

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	ELIZABETE HELENA PAMPLONA GAIA
2.	EDUARDO MARINHO CAMPAROTO
3.	JOSÉ GONÇALVES DIAS FILHO
4.	DAIANA DIAS SOUZA
5.	CLEONICE CONCEIÇÃO CASTRO SANCHES
6.	ROBERSON CARLOS KOLLN
7.	RAQUEL LIMA PINTO
8.	SHEILA BEATRIZ DE OLIVEIRA BISSOLI
9.	MARCELA BEREHULKA
10.	JACQUELINE VANZUITA MENDES
11.	ANGELINA VANDERLÉIA BITENCOURT

3.5. Cargo: Professor de Educação Física

1.	MAIKE WILLIAN FLORÃO
2.	LINIKER TRIMMER

3.5.1. Cargo: Professor de Educação Física

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	FERNANDA PEREIRA
2.	RODRIGO FILIPE DA SILVA
3.	CAROLINE DOS SANTOS DE SOUZA
4.	PABLO CELIO BATISTA – FINAL DE FILA
5.	BENÍCIO JÚNIOR GOMES DA SILVA – FINAL DE FILA
6.	ANDRIUS INÁCIO – FINAL DE FILA
7.	DAVID FERREIRA ALVES – FINAL DE FILA
8.	GERMOCI VAILATTE DE OLIVEIRA – FINAL DE FILA
9.	MARTHA AGNES CALDERARO – FINAL DE FILA



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

10.	JESSÉ EMANOEL FERREIRA – FINAL DE FILA
11.	SÉRGIO VALDO CASTRO DE ALMEIDA – FINAL DE FILA
12.	PATRICIA BATISTA GONÇALVES – FINAL DE FILA
13.	LUIS RODRIGO TONINI DA SILVA – FINAL DE FILA
14.	MAYKE KRAMER – FINAL DE FILA

3.6. Cargo: Professor de Anos Iniciais

1.	TAMARA APARECIDA DOS SANTOS
2.	MIRIAM MARTINS JOÃO
3.	MARIA DE FATIMA DA HORA MACHADO
4.	JANAÍNA SILVA TEIXEIRA DE LIMA FERREIRA
5.	JOSIANE DE FÁTIMA FERREIRA DA SILVA

3.6.1. Cargo: Professor de Anos Iniciais

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	JORDANIA TORRES DE ALENCAR
2.	DANIELA DAS NEVES FAUSTINA DE OLIVEIRA
3.	MARLI REGINA PACHECO FAUSTO
4.	LUANA CRISTINA FONSECA
5.	ALINE PRATES DOS SANTOS TONETTI
6.	CLÁUDIA RUTH DA SILVA CHAGAS SANTOS
7.	JESSICA MEIRA FARIAS SIMOES
8.	THAYNARA COIMBRA ROCHA
9.	VANUSA TRINDADE PEREIRA DA SILVA
10.	ROSILENE SOUZA MARTINS
11.	ELISÂNGELA FELICIANA DE OLIVEIRA
12.	VIVIANI JUSTINO

3.7. Cargo: Professor de História

1.	SANDRA BARBARA RUMOR
----	----------------------

3.7.1. Cargo: Professor de História

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	RUBENS CARLITO DA SILVA
2.	ANA KAROLINE DONCA
3.	ALEXANDRE MOSER
4.	JESIEIDE PINHEIRO FERREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

5.	NÁDIA REGINA CECCON
6.	ROSA MARIA NUNES
7.	ISABEL DA SILVEIRA
8.	HUGO ANTONIO ZANARDI PERRONDI
9.	ANTÔNIO RAFAEL AIRICH
10.	RONALDO COSTA DE SALES

3.8. Cargo: Professor de Matemática

1.	ANTONIO LUIS MUNIZ DO AMARAL
----	------------------------------

3.8.1. Cargo: Professor de Matemática

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os seguintes poderão escolher vagas de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1.	KENIO SOUZA NASCIMENTO
2.	RUAN WELERSON FERNANDES
3.	EDUARDO CORDEIRO NORONHA
4.	WESLEY MAGGIO
5.	RUDY MÁRIO LEHMANN JUNIOR
6.	PEDRO RODOLFO OCAMPOS PALERMO
7.	MAURICIO VALPIR DA SILVA
8.	LARISSA TAVARES LEMOS DA ROSA
9.	FABISON TRAVASSO
10.	MOACIR DA SILVA FILHO

4. Da entrega de documentos e escolha de vagas:

Favor chegar com apenas cinco (05) minutos de antecedência!!!!

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
Agente de Serviços Gerais	24/05	13:10	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Orientador Escolar	24/05	13:15	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Arte	24/05	13:20	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Ciências	24/05	13:30	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Educação Física	24/05	13:40	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor De Anos Iniciais	24/05	13:50	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de História	24/05	14:05	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Matemática	24/05	14:10	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes

* RH da Prefeitura Municipal de Navegantes – situado a Rua João Emílio nº. 100, Bairro Centro – próximo ao Ferry Boat

5. Do exame médico:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
Agente de Serviços Gerais	24/05	14:30	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996
Orientador Escolar	24/05	14:30	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996
Professor de Arte	24/05	14:30	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Professor de Ciências	24/05	14:30	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996
Professor de Educação Física	24/05	14:30	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996
Professor De Anos Iniciais	24/05	14:45	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996
Professor de História	24/05	14:45	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996
Professor de Matemática	24/05	14:45	Junta médica – Avenida Conselheiro João Gaya -996

Favor chegar com apenas cinco (05) minutos de antecedência!!!!

6. Da retirada do encaminhamento para a unidade escolar:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
Agente de Serviços Gerais	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Orientador Escolar	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Arte	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Ciências	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Educação Física	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor De Anos Iniciais	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de História	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes
Professor de Matemática	24/05	17:00	RH da Prefeitura Municipal de Navegantes

7. Das Disposições Finais

7.1. A convocação para apresentação será feita por meio de publicação no Diário Oficial dos Municípios, no site da Prefeitura Municipal de Navegantes, enviados por e-mail para o e-mail cadastrados pelo candidato no ato da inscrição e no mural público da Prefeitura Municipal de Navegantes.

7.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria de Administração.

Navegantes (SC), 16 de maio de 2021.

Libardoni Lauro Claudino Fronza
Prefeito Municipal

Patrícia Duarte Cidral
Secretária de Educação

Ditmar Alfonso Zimath
Secretário da Administração e Logística



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO I



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME _____ TELEFONE ____-_____
RG _____ CPF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
END _____ Nº _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____
CARGO _____ SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
EFETIVO () ACT (X) COMISSIONADO ()

QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL MASCULINO

- 01 – Fumante ?
() Sim () Não () Ex fumante
02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?
() Sim () Não
03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?
() Sim () Não
04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?
() Sim () Não
05- Já teve algum acidente de trabalho importante?
() Sim () Não
06 – Tem filhos ?Quantos?
()
07 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?
() Sim () Não
08 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?
() Sim () Não
09 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?
() Sim () Não
10 – Algum problema de visão ?
() Sim () Não
11 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?
() Sim () Não
12 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?
() Sim () Não
13 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?
() Sim () Não
14 – Sente dor no peito , como : palpitação?
() Sim () Não
15 – Sente algum tipo de dor no estomago como : azia ,queimação ou quando se alimente sente alguma dor? Se sim qual?
() Sim () Não
16 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?
() Sim () Não
17 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?
() Sim () Não
18 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?
() Sim () Não
19 – Como esta sua alimentação ?
Adequada () Não adequada ()
20 – Como esta seu sono ?
De boa qualidade () Sem qualidade ()

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.

Ass: _____

Data : ____/____/____



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO II



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME _____ TELEFONE _____
RG _____ CPF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
END _____ Nº _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____
CARGO _____ SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
EFETIVO () ACT (X) COMISSIONADO ()

QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL FEMININO

- 01 – Fumante ?
() Sim () Não () Ex fumante
02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?
() Sim () Não
03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?
() Sim () Não
04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?
() Sim () Não
05- Já teve algum acidente de trabalho importante?
() Sim () Não
06 – Já esteve grávida ?
() Sim () Não
07 – Quantos filhos?
()
08 – Parto Normal ou Cesária ?
Normal () Cesária () Normal e Cesária ()
09 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?
() Sim () Não
10 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?
() Sim () Não
11- Tem menstruação regular ?
() Sim () Não
12 – Toma algum anticoncepcional ? qual (is)?
() Sim () Não
13 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?
() Sim () Não
14 – Algum problema de visão ?
() Sim () Não
15 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?
() Sim () Não
16 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?
() Sim () Não
17 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?
() Sim () Não
18 – Sente dor no peito , como : palpitação?
() Sim () Não
19 – Sente algum tipo de dor no estomago como : azia ,queimação ou quando se alimenta sente alguma dor? Se sim qual?
() Sim () Não
20 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?
() Sim () Não
21 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?
() Sim () Não
22 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?
() Sim () Não
23 – Como esta sua alimentação ?
Adequada () Não adequada ()
24 – Como esta seu sono ?
De boa qualidade () Sem qualidade ()

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.

Ass: _____

Data : ____/____/____



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO III
DECLARAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ADMITIDO (A):

Nome: _____

Cargo: _____

Secretaria: **Municipal de Educação**

Já trabalhou com carteira assinada?

() **SIM** () **NÃO**

Se nunca teve carteira assinada, e seja o seu primeiro emprego, informar se tem:

() **PIS** ou () **PASEP** () **NÃO TEM**

Tem dependente para Imposto de Renda?

() **SIM** () **NÃO**

Se sim, quais os respectivos nomes dos dependentes?

E-mail do funcionário: _____

Número do telefone do funcionário: _____

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração

Navegantes, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES NO
EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº. _____, CPF
nº. _____, **declaro**, junto à Prefeitura Municipal de
Navegantes, não ter sofrido, no exercício da função pública, as penalidades previstas
no art. 137, da Lei nº. 8.112/90, das quais tenho pleno conhecimento.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Navegantes, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)

Nome: _____

Secretaria: _____

Cargo: _____

Declaro, em cumprimento às disposições legais vigentes, que não estou em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual, nem ocupo nenhum outro cargo/emprego/função em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e controladas, fundação mantida pelo poder público ou outra entidade que se ache sob seu controle direto ou indireto, quer no âmbito federal, estadual ou municipal.

Assinatura _____

Navegantes, ____/____/20____.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DE BENS, DIREITOS, VALORES, COM INDICAÇÃO DAS FONTES DE RENDA CONFORME RESOLUÇÃO TC – 10/94

1. IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME:

ORGÃO DE LOTAÇÃO:

CARGO/FUNÇÃO:

DATA DA POSSE:

DATA DA EXONERAÇÃO:

2. FONTES DE RENDA

DENOMINAÇÃO:	CGC/CPF:
PREFEITURA DE NAVEGANTES	83.102.855/001-50

3. RELAÇÃO DE BENS, DIREITOS E VALORES

ESPECIFICAÇÃO	DATA AQUISIÇÃO (AQ) ALIENAÇÃO (AL)	VALOR R\$	COD: 1.2 3.4

4. CARGOS, FUNÇÕES OU CARGOS EFETIVOS OCUPADOS NOS ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS

ENTIDADE	CARGO	PERÍODO

Atesto para os devidos fins, que os dados constantes da presente declaração são expressão da verdade.

Navegantes, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO FUNCIONAL:

NOME:		
MATRÍCULA:		CARGO:
RG.:	ORG.EXP.:	DATA DE EXP:
CPF:	PASEP:	RESERVISTA:
D.N.:	LOCAL:	UF:
CNH:	DATA DE EXP:	VALIDADE:
GRAU DE INSTRUÇÃO: () ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO () SUPERIOR () ESPECIALISTA		
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () UNIÃO ESTAVEL () DIVORCIADO () OUTROS		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
E-MAIL:		TELEFONE:
DEPENDENTES:		
Nome:		
RG.:	ORG.EXP.:	DATA DE EXP:
CPF:	D.N.:	LOCAL:
TIPO DA DEPENDENCIA: () CONJUGE () FILHO		DEP. PARA IRRF: () SIM () NÃO
DEPENDENTES:		
Nome:		
RG.:	ORG.EXP.:	DATA DE EXP:
CPF:	D.N.:	LOCAL:
TIPO DA DEPENDENCIA: () CONJUGE () FILHO		DEP. PARA IRRF: () SIM () NÃO
DEPENDENTES:		
Nome:		
RG.:	ORG.EXP.:	DATA DE EXP:
CPF:	D.N.:	LOCAL:
TIPO DA DEPENDENCIA: () CONJUGE () FILHO		DEP. PARA IRRF: () SIM () NÃO
DEPENDENTES:		
Nome:		
RG.:	ORG.EXP.:	DATA DE EXP:
CPF:	D.N.:	LOCAL:
TIPO DA DEPENDENCIA: () CONJUGE () FILHO		DEP. PARA IRRF: () SIM () NÃO

- FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA;
- CASO SEJA NOVA DEPENDENCIA FAVOR TRAZER OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA PASTA FUNCIONAL;
- SE O DEPENDENTE CURSAR ENSINO SUPERIOR FAVOR TRAZER O COMPROVANTE DE MATRÍCULA;
- CASO EXISTA MAIS DEPENDENTES QUE OS CAMPOS ACIMA, FAVOR SOLICITAR NOVA GUIA DE PREENCHIMENTO.

Navegantes, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Servidor