



**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REGULARIZAÇÃO**  
**JUNTO AO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**1ª VIA**

NOME:		VÍNCULO: PROCESSO SELETIVO
CARGO:		COMPARECIMENTO AO RH: ____/____/____
ASSINATURA DO SERVIDOR(A): _____		

- ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL;
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS SE HOVER; COM CARTÃO DE VACINAÇÃO, COMPROVANTE CPF;
- CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG);
- CARTEIRA DE TRABALHO;
- CNH E EXAME TOXICOLÓGICO ( SOMENTE PARA O CARGO DE MOTORISTA );
- CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL;
- COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE;
- CPF;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
- NR. DO PIS OU PASEP;
- 01 FOTOGRAFIA 3X4 RECENTE;
- TÍTULO ELEITORAL COM O COMPROVANTE DE VOTO NA ÚLTIMA VOTAÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL;
- CERTIFICADO MILITAR (SOMENTE SERVIDOR DO SEXO MASCULINO);
- ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS;
- DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE DE BENS (MODELO NO RH);
- DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO ACÚMULO DE CARGOS DE ACORDO COM ART 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL (MODELO NO RH);
- COMPROVANTE DE CAPACITAÇÃO LEGAL PARA EXERCÍCIO DO CARGO (CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE, INSCRIÇÃO PROFISSIONAL, ETC);
- TELEFONE PARA CONTATO: CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_  
*Departamento de Recursos Humanos*

REGULARIZADO EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2024.

*A não apresentação de todos os documentos acima relacionados implica situação irregular junto ao Dpto. de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Ijaci e conseqüentemente o não recebimento de qualquer tipo de remuneração, até a devida regularização.*

## DECLARAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, e para fins de posse no cargo **CONTRATADO** de \_\_\_\_\_, junto à Prefeitura Municipal de Ijaci, que:

- 1) Não sou titular de nenhum cargo público efetivo ou comissionado que possa inviabilizar minha posse no cargo supracitado (art. 37, §10 da CF/88).
- 2) Não infrinjo o disposto no art. 37, §10 da CF/88 quanto aos proventos de aposentadoria.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que possa produzir seus efeitos legais e jurídicos.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

## DECLARAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DECLARO** para os devidos fins, sob as penas da lei, e para fins de posse no cargo **CONTRATADO** de \_\_\_\_\_, junto à Prefeitura Municipal de Ijaci, que possuo os seguintes bens:

Descrição do Bem	Avaliado em (R\$)

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que possa produzir seus legais e jurídicos efeitos.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante

## DECLARAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, e para fins de posse no cargo **CONTRATADO** de \_\_\_\_\_, junto à Prefeitura Municipal de Ijaci, que nunca fui dispensado ou demitido por justa causa do serviço público, cujo ato possa impedir legalmente minha nomeação para o cargo mencionado.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente para que possa produzir seus legais e jurídicos efeitos.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante

## DECLARAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DECLARO** para os devidos fins e sob as penas da lei, e para fins de posse no cargo **CONTRATADO** de \_\_\_\_\_, junto à Prefeitura Municipal de Ijaci, que ocupo outro cargo:

CARGO: \_\_\_\_\_  
ORGÃO PÚBLICO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_  
ORGÃO PÚBLICO: \_\_\_\_\_

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que possa produzir seus legais e jurídicos efeitos.

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

## DECLARAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Em relação a sua raça/cor, você se declara:

- PARDO
- BRANCO
- NEGRO
- INDÍGENA
- AMARELO

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_  
Declarante