

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO QUENTE**, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e considerando o resultado do Processo Seletivo Público Simplificado - Edital nº 003/2024, **CONVOCA** a APROVADA relacionada abaixo, para tomar posse no referido cargo em até 07 dias do recebimento deste edital, junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Rio Quente/GO:

	CARGO	NOME	CPF
24º	PROFISIONAL DE APOIO CRECHE	Heloisa Cristine M. de Jesus	092.965.201-00

Com os seguintes documentos:

- Exame Admissional
- 01 (uma) 3x4 recente
- Cópia da Identidade frente e verso com validade inferior a 10 anos.
- Cópia da CNH (se houver)
- Cópia do CPF **juntamente** com o comprovante de situação cadastral retirado na internet no site: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/consultar-cadastro-de-pessoas-fisicas>
- Cópia do Título Eleitoral **juntamente** com a Certidão de Quitação Eleitoral retirada no site: <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- Cópia do Comprovante de Escolaridade (Diploma ou declaração de conclusão de ensino)
- Cópia de comprovante de inscrição PIS/PASEP
- Cópia do Certificado de Reservista (para homens)
- Cópia de Comprovante de endereço atualizado
- Cópia da Certidão de Nascimento e para os casados a Certidão de Casamento
- Cópia do RG e CPF dos dependentes com idade até 21 anos universitários e para os dependentes com idade até 14 anos, apresentar certidão de nascimento, CPF, comprovante de frequência escolar de 6 em 6 meses e certificado de vacina para fins de salario família;
- Cópia do CPF dos dependentes declarados no Imposto de Renda
- Certidão Municipal
- Certidão negativa civil e criminal da Justiça Estadual do domicilio do candidato (disponível no site <https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes>)
- Certidão negativa civil e criminal da Justiça Federal (disponível no site <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/>);



- Preenchimento de todas as declarações em anexo a este formulário.
- Abertura de Conta Salário no SICOOB mediante Declaração de vínculo deste RH (APÓS A CONTRATAÇÃO)

Rio Quente/GO, aos 05 dias do mês de março de 2026.

Heloisa Cristine M. de Jesus

DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu _____, Estado _____ Civil: _____,
_____, RG nº _____, órgão emissor: _____, CPF
nº _____, declaro para os devidos fins e efeitos:

() **NÃO POSSUO** relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

() **POSSUO** relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

Nome do parente: _____

Grau de parentesco: _____ Cargo: _____.

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e penal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115/83 e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que conheço o teor da SV nº 13 do STF que veda a prática do nepotismo na Administração Pública Direta e Indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Rio Quente/GO, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu _____,
Estado Civil: _____, RG nº _____, órgão emissor:
_____, CPF nº _____, declaro para os
devidos fins e efeitos:

() Não exerço em acumulação 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) _____ Órgão: _____ cuja
jornada de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de
_____ horas (anexar comprovante).

b) _____ Órgão: _____ cuja
jornada de trabalho é de ____ às ____ horas, com uma carga horária semanal de
_____ horas (anexar comprovante).

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e penal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115/83 e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que conheço a vedação constitucional à acumulação de cargos públicos e suas exceções.



Rio Quente/GO, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____ e da Célula de Identidade nº
_____, residente e domiciliado, à
_____.

Declaro para dos devidos fins que possuo os seguintes bens em meu nome



Por ser verdade, firmo o presente.

Rio Quente/GO, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DESCONTO
DO IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

Declarante: _____
Estado Civil: _____ RG: _____
CPF: _____

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

NOME	GRAU DE PARENTESCO	CPF (OBRIGATÓRIO)	DATA DE NASCIMENTO

Ciente da proibição da redução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro sob pena que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a Prefeitura Municipal de Rio Quente, nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.



Rio Quente/GO, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

OBSERVAÇÕES: SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NESTA DECLARAÇÃO, A MESMA DEVERÁ SER RENOVADA.

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Nome: _____,

Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____,

Profissão: _____ inscrito(a) no

CPF: sob o nº _____ e no RG nº _____,

residente e domiciliado(a) na

_____, servidor público municipal conforme Decreto de Nomeação n. _____, Termo de Posse n.

_____, declaro para o fim específico de atender o disposto na Lei Federal nº 14.553, de 20 de abril de 2023 e demais informações, que sou:

☐

Branca

☐

Preta

☐

Parda

☐

Amarela

☐

Indígena



Estou ciente de que a prestação de informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à auto declaração poderá resultar em penalidades prevista em lei.

_____ - _____; _____ de _____ de _____.

ASSINATURA: _____