



## CONVOCAÇÃO 035/2024 Processo Seletivos Simplificados

Considerando que a municipalidade tem a obrigação de atender à comunidade escolar;  
**CONSIDERANDO os cargos abaixo...**

**Agente de Preparação de Alimentos** - (lugar da Célia A. Palachini está de atestado médico e passará por cirurgia dia 12/06/2024. Vai ficar afastada pelo INSS). (O candidato convocado na 031/2024 não compareceu)

**Professoras de Anos Iniciais** - (uma das convocadas na 031/2024, não compareceu).

**Professor de Educação Infantil** - (uma das convocadas na 031/2024, não compareceu).

**Professoras de Espanhol** - Para preencher vaga aberta desde do início do ano letivo.

A Prefeita Municipal de Itapema SC, **RESOLVE**

tornar pública a presente convocação para o preenchimento de vagas **TEMPORÁRIAS** no **quadro da SECRETARIA EDUCAÇÃO** para o ano letivo de 2024 para os cargos descritos na tabela abaixo, com os seguintes informes:

### ESCOLHA DE VAGAS

**Data:** 24/06/2024

**Horário:** 13:30 horas (para todos os candidatos convocados)

**Local:** Secretaria Municipal de Educação.

Rua 906, nº 64 - Bairro: Alto São Bento - Itapema SC

### PRAZO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS NO RH:

**Local:** Dpto de RH - Av. Nereu Ramos Nº 134, junto a Pref. Municipal

| DATA                           | HORÁRIO                                       |
|--------------------------------|---|
| <b>24/06/2024 a 28/06/2024</b> | Das 09:00 as 11:30 e das 13:30 as 17:00 horas |



## ORIENTAÇÕES e INFORMAÇÕES AOS CANDIDATOS

- Apresentar no RH, todos os documentos originais e com **CÓPIAS LEGÍVEIS**.
- **O RH não fará cópias e só será aceito a documentação completa.**
- O Agendamento para a Avaliação médica admissional será feito pelo RH no momento da entrega dos documentos.
- Candidatos PCD, estão alocados dentro da Classificação Geral e assinalados com \*\* após o nome
- **FAVOR NÃO GRAMPEAR AS FOLHAS DOS DOCUMENTOS**

## QUADRO DE CONVOCADOS

| CARGO                                      | CL        | NOME                             | EDITAL   |
|--|-----------|----------------------------------|----------|
| 991222 - AGENTE DE PREPARAÇÃO DE ALIMENTOS | <b>33</b> | MARIA DA GLORIA BORGES GONÇALVES | 016/2023 |

| CARGO                                    | CL         | NOME           | EDITAL   |
|--|------------|----------------|----------|
| 991114 - PROFESSOR HAB.L/P ANOS INICIAIS | <b>185</b> | MIRELLA SCOPEL | 016/2023 |

| CARGO   | CL         | NOME                     | EDITAL   |
|---|------------|--------------------------|----------|
| 991115 - PROFESSOR HAB. L/P EDUCAÇÃO INFANTIL | <b>215</b> | SAMANTHA CRISTINE SORATO | 016/2023 |

| CARGO                             | CL       | NOME                    | EDITAL   |
|-----------------------------------|----------|-------------------------|----------|
| 991198 - PROFESSOR ESPANHOL 6ª 9ª | <b>1</b> | SIMONE APARECIDA CAMARA | 004/2024 |
| 991198 - PROFESSOR ESPANHOL 6ª 9ª | <b>2</b> | CINTIA DE OLIVEIRA      | 004/2024 |

**ITAPEMA SC, 21 DE JUNHO DE 2024**



---

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

**Os candidatos deverão apresentar os documentos nesta ordem, afim de facilitar e agilizar a conferência dos mesmos.**

- Comprovante de Regularização do CPF junto a Receita Federal  
<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- Carteira de Identidade **(RG) (atualizada)**
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Carteira de Trabalho - (frente e verso) da parte de identificação e nº PIS/PASEP ;
- Qualificação Cadastral - <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>
- Carteira de Motorista (CNH) para os cargos de motorista com categoria conforme exigida no Edital;
- ~~Resultado do Exame Toxicológico (dentro dos últimos 90 dias, contados a partir da data da coleta. (Somente para os cargos de Motoristas categorias C, D e E); Cfe CTB Lei 9.503, Art. 148-A, § 1º e 2º;~~
- Certidão relativa à Quitação Eleitoral emitido pelo TRE ou pelo site  
<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- Carteira de Reservista ou Documento de quitação de obrigação Militar (até 45 anos de idade);
- Comprovante de endereço (atualizados);
- Comprovante de escolaridade e da formação exigida para o cargo, conforme Edital;
- Registro no Órgão de Classe Competente do estado de SC quando houver (Carteirinha CRM, Coren, CRO, CREAs, CREF, CREFI, etc...); Caso não esteja registrado em SC, deverá apresentar Declaração de transferência emitida pelo órgão de classe;
- ~~Registro da(s) Especialidades no Órgão de Classe quando necessário;  
(ex. Dentistas Especialistas, Médicos Especialistas... ETC...)  
(Declaração do Registro pelo Conselho, em papel Timbrado ou o carimbo na carteirinha);~~
- Declaração de bens **(Modelo Anexo)**;
- Declaração de não acúmulo de cargo público, exceto aqueles previstos na Lei. (Modelo Fornecido no RH). Em caso de acúmulo de outro cargo público, apresentar documento oficial do órgão em que trabalha, com a compatibilidade de horário;
- 01 Foto 3x4 recente;
- Certidão de Antecedentes Criminais - Fórum de qualquer cidade ou pelos sites [www.tjsc.jus.br](http://www.tjsc.jus.br) ou [www.dpf.gov.br](http://www.dpf.gov.br) (este site deve ser acessado pelo navegador Mozilla/Firefox);
- Declaração de Encargos de Família para Fins de Imposto de Renda **(Modelo anexo)**; **(cópia RG e CPF de todos os dependentes no Imposto de Renda)**;
- Certidão de nascimento dos filhos e CPF de cada filho (Se não tiver CPF, deverá ser providenciado)
  - Apresentar frequência escolar;
  - Menor de 5 anos, apresentar cópia da Carteirinha de Vacinação e Atestado de frequência escolar.



- Exame Admissional (Será realizado pelo Médico do Trabalho no RH da Prefeitura)

## DECLARAÇÃO NÃO ACUMULATIVA DE CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, (Nacionalidade)  
\_\_\_\_\_, (Estado Civil) \_\_\_\_\_ (inscrito (a) no  
CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de direito, a  
quem possa interessar que não possuo outro cargo público que não possa acumular nos  
termos da Constituição Federal de 1988.

Declaro, portanto, não ter nenhum impedimento legal para exercer a função de  
\_\_\_\_\_ e me disponho a cumprir todas as  
determinações legais responsabilizando-me civil e criminalmente pela veracidade das  
informações ora prestadas.

Itapema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE BENS

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

( ) Não possuo bens a declarar.

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

### IMÓVEIS

| Endereço | Data de Aquisição | Valor de Aquisição | Valor Atual |
|----------|-------------------|--------------------|-------------|
|          |                   |                    |             |
|          |                   |                    |             |

### VEÍCULOS

| Tipo | Data de Aquisição | Valor de Aquisição | Valor Atual |
|------|-------------------|--------------------|-------------|
|      |                   |                    |             |
|      |                   |                    |             |

### OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

### FONTES DE RENDA

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Itapema, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA**

**EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**

**CNPJ: 82.572.207/0001-03**

**ENDEREÇO: AV. NEREU RAMOS, 134 – CENTRO - ITAPEMA**

Em obediência à legislação do Imposto de Renda – Dec. 3000/99 e IN RFB 1.500/14 – informo que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

**DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA**

**APRESENTAR CÓPIA DO RG OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF DE CADA DEPENDENTE**

| Nome Completo dos Dependentes | Tipo de Dependente | Código eSocial | Data Nascimento | CPF |
|-------------------------------|--------------------|----------------|-----------------|-----|
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |
|                               |                    |                |                 |     |

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à empresa/órgão qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

**DECLARANTE:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**CEP/CIDADE:** \_\_\_\_\_

(local e data):

Assinatura: \_\_\_\_\_ Ciente do Cônjuge (\*): \_\_\_\_\_

**(\* o ciente do cônjuge é obrigatório no caso de dependentes em comum – IN RFB 1.500/14 artigo 90, parágrafo 6º.**

**\*\*\* Sempre que houver alteração esta declaração deve ser renovada pelo trabalhador \*\*\***

**Tabela 07 -Tipos de Dependente do eSocial (versão leiaute 2.4)**

| Cód. | Descrição  |
|------|--|
| 01   | Cônjuge  |
| 02   | Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos ou possua Declaração de União Estável                               |
| 03   | Filho(a) ou enteado(a)   |
| 04   | Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau,   |
| 06   | Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial  |
| 07   | Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, universitário ou cursando escola técnica de 2º grau, do(a) qual detenha a guarda judicial |
| 09   | Pais, avós e bisavós   |
| 10   | Menor pobre do qual detenha a guarda judicial  |
| 11   | A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador  |
| 12   | Ex-cônjuge   |
| 99   | Agregado/Outros  |



IN RFB 1.500/14

**Art. 90. Podem ser considerados dependentes:**

I - o cônjuge;

II - o companheiro ou a companheira, desde que haja vida em comum por mais de 5 (cinco) anos, ou por período menor se da união resultou filho;

III - a filha, o filho, a enteada ou o enteado, até 21 (vinte e um) anos, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;

IV - o menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que o contribuinte crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;

V - o irmão, o neto ou o bisneto, sem arrimo dos pais, até 21 (vinte e um) anos, desde que o contribuinte detenha a guarda judicial, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;

VI - os pais, os avós ou os bisavós, desde que não auferam rendimentos, tributáveis ou não, superiores ao limite de isenção mensal;

VII - o absolutamente incapaz, do qual o contribuinte seja tutor ou curador.

§ 1º As pessoas elencadas nos incisos III e V do caput podem ser consideradas dependentes quando maiores até 24 (vinte e quatro) anos de idade, se estiverem cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de 2º (segundo) grau.

§ 2º Os dependentes comuns podem, opcionalmente, ser considerados por qualquer um dos cônjuges.

§ 3º No caso de filhos de pais separados, o contribuinte pode considerar, como dependentes, os que ficarem sob sua guarda em cumprimento de decisão judicial ou acordo homologado judicialmente.

§ 4º O responsável pelo **pagamento a título de pensão** alimentícia em face das normas do Direito de Família, quando em cumprimento de decisão judicial, inclusive a prestação de alimentos provisionais, de acordo homologado judicialmente, ou de escritura pública, **não pode efetuar a dedução do valor correspondente a dependente**, exceto na hipótese de mudança na relação de dependência no decorrer do ano-calendário.

§ 5º **É vedada a dedução concomitante de um mesmo dependente na determinação da base de cálculo de mais de um contribuinte**, exceto nos casos de alteração na relação de dependência no ano-calendário.

**§ 6º Para fins de desconto do imposto na fonte, os beneficiários devem informar à fonte pagadora os dependentes a serem utilizados na determinação da base de cálculo, devendo a declaração ser firmada por ambos os cônjuges, no caso de dependentes comuns.**

§ 7º Na DAA pode ser considerado dependente aquele que, no decorrer do ano-calendário, tenha sido dependente do outro cônjuge para fins do imposto mensal, observado o disposto no § 5º.

§ 8º Para fins do disposto no inciso II do caput, considera-se também dependente o companheiro ou companheira de união homoafetiva.

Art 91 – (...)

§ 3º As despesas de EDUC. dos alimentandos, quando realizadas pelo alimentante em virtude de cumprimento de decisão judicial, de acordo homologado judicialmente ou de escritura pública, poderão ser deduzidas pelo alimentante na determinação da base de cálculo do imposto sobre a renda na declaração, observado o limite previsto no art. 23.