

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO  
PROCESSO SELETIVO - EDITAL 001/2015 – HMRC**

**Anexo 4 – DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO.**

**Declarações:**

1. Declaração de quitação com as obrigações eleitorais e de estar em pleno gozo dos direitos políticos;
2. Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física ou, **se isento, apresentar declaração com FIRMA RECONHECIDA de bens ou de não possuir bens** (Declaração 4);
3. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 e seu parágrafo único da lei federal nº 8.112/90 e na legislação correspondente dos estados e municípios (Declaração 1);
4. Declaração de acumulação legal de cargo público, constando o cargo, carga horária, local de trabalho (Declaração 2); ou
5. Declaração de não acumulação ilegal de cargo, função, emprego público ou percepção de proventos (Declaração 3);

**Cópias simples e originais:**

6. Certidão de nascimento de filhos menores;
7. Certidão de casamento;
8. Comprovante de residência;
9. Certificado de reservista (se masculino);
10. Nº PIS/PASEP;
11. CTPS com o nº de série e data da emissão;
12. Carteira de vacinação.

**Documentos originais:**

13. Atestado médico admissional de saúde física (Será emitido pelo Médico do Trabalho do Hospital Municipal Ruth Cardoso);
14. 01 foto 3x4 (atual);
15. Carteira de Vacinação em dia.

**Cópias autenticadas:**

16. Comprovante do nível de escolaridade exigido para o cargo conforme edital;
17. Comprovante de inscrição no conselho de classe respectivo (quando couber);
18. Título de eleitor, CPF e Carteira de identidade (RG).

## MODELO DAS DECLARAÇÕES

### DECLARAÇÃO 1

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, nunca sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no Artigo 209 e incisos da Lei Municipal 1.069/1991, Artigo 137 e seu Parágrafo Único, da Lei Federal nº 8.112/1990 e na Legislação correspondente dos Estados e Municípios.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

## DECLARAÇÃO 2

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, portador da  
Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
não acumulo Cargos Públicos ou de Condições de Acumulação Amparada pela constituição.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

### DECLARAÇÃO 3

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, portador da  
Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
exerço o Cargo Público de \_\_\_\_\_, lotado na secretaria  
\_\_\_\_\_, com carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais,  
na cidade de \_\_\_\_\_, estando desta forma amparado pelo inciso  
XVI, do artigo 37, da Constituição da República Federativa do Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

#### DECLARAÇÃO 4

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, portador da  
Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
brasileiro (a), natural da cidade de \_\_\_\_\_, estado de  
\_\_\_\_\_, **sou isento (a)** do Imposto de Renda e não possuo nenhum  
bem em meu nome.

Balneário Camboriú (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

OBS: RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO