



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



INSTRUÇÃO NORMATIVA 002/2020

**DISPÕE SOBRE OS DOCUMENTOS
NECESSÁRIOS PARA O INGRESSO DE
PESSOAL NA ADMINISTRAÇÃO
PÚBLICA DIRETA DESTE PODER
EXECUTIVO.**

A CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ – ESTADO DE SANTA CATARINA, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS NA LEI COMPLEMENTAR N. 033 DE 28 DE NOVEMBRO DE 2003, RESOLVE.

CAPÍTULO I
CARGOS EFETIVOS E CARGOS TEMPORÁRIOS

Art. 1º. Os candidatos devidamente aprovados em concurso público ou procedimento seletivo, obrigatoriamente, deverão apresentar todos os documentos ora elencados, dentro do prazo de convocação, que segue:

- I) Fotografia 3x4 recente;
- II) Laudo de inspeção de Saúde fornecido pela Junta Médica do Município;
- III) Comprovação de conta bancária em nome do candidato;
- IV) Fotocópia da Cédula de Identidade;
- V) Fotocópia do CPF/MF;
- VI) Fotocópia do Título Eleitoral;
- VII) Fotocópia da Carteira de Trabalho;
- VIII) Fotocópia do cartão do PIS ou PASEP;
- IX) Fotocópia do certificado de graduação, quando o caso exigir;
- X) Fotocópia da Carteira Profissional do respectivo Órgão competente, quando o caso exigir;
- XI) Fotocópia do Certificado de Reservista ou Dispensa do Exército (masculino);
- XII) Fotocópia do comprovante de vacina contra rubéola (feminino);
- XIII) Fotocópia da certidão de nascimento ou casamento;
- XIV) Fotocópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 14 (quatorze) anos;
- XV) Fotocópia do comprovante de escolaridade exigido para o cargo;
- XVI) Fotocópia do comprovante de residência em nome do candidato, caso não possua, firmar declaração de residência – modelo constante no Anexo I;
- XVII) Fotocópia da Carteira Nacional de Habilitação, quando o cargo exigir;
- XVIII) Certidão emitida pelo DETRAN que comprove não ter cometido infração grave ou gravíssima ou ser reincidente em infrações médias durante os últimos doze meses, quando o caso exigir;
- XIX) Fotocópia do certificado e/ou carteira comprovando a realização de curso



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



- especializado, consoante regulamentação do CONTRAN, quando necessário;
- XX) Certidão negativa civil, da Comarca de Abelardo Luz/SC e da cidade onde residia ou reside; sítio: (http://www.tjsc.jus.br/certidoes/certidoes_comarcas.htm).
- XXI) Certidão negativa criminal, da Comarca de Abelardo Luz/SC e da cidade onde residia ou reside; sítio: (http://www.tjsc.jus.br/certidoes/certidoes_comarcas.htm).
- XXII) Certidão de quitação eleitoral; sítio: (<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
- XXIII) Certidão negativa de crimes eleitorais; sítio: (<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>)
- XXIV) Fotocópia da declaração de imposto de renda do último exercício ou declaração de bens e renda – modelo constante no Anexo II;
- XXV) Declaração na qual constará que as cópias dos documentos apresentadas conferem com o original - modelo constante no Anexo III;
- XXVI) Declaração de que não esta inserida nas vedações do art. 2º da Lei Municipal n. 106 de 18 de dezembro de 2013 – modelo constante no Anexo IV;
- XXVII) Declaração de não cumulação de cargos – modelo constante no Anexo V;
- XXVIII) Declaração de cumulação legal de cargos se houver – modelo constante no Anexo VI;
- XXIX) Declaração negativa de penalidade disciplinar de suspensão ou demissão em qualquer esfera da Administração Pública Direta e Indireta - modelo constante no Anexo VII;
- XXX) Declaração que não recebe nenhuma outra remuneração ou possui outro vínculo com o Município - modelo constante no Anexo VIII;
- XXXI) Declaração negativa de recebimento de qualquer benefício de órgão público ou intuição financeira, caso haja o recebimento, extrato comprovando a espécie de benefício e valores - modelo constante no Anexo IX;

CAPÍTULO II

CARGOS COMISSIONADOS

Art. 2º. Os candidatos designados pelo Sr. Prefeito para tomar posse em cargo comissionado, obrigatoriamente, deverão apresentar todos os documentos ora elencados, dentro do prazo de convocação, que segue:

- I) Fotografia 3x4 recente;
- II) Laudo de inspeção de Saúde fornecido pela Junta Médica do Município;
- III) Comprovação de conta bancária em nome do candidato;
- IV) Fotocópia da Cédula de Identidade;
- V) Fotocópia do CPF/MF;
- VI) Fotocópia do Título Eleitoral;
- VII) Fotocópia da Carteira de Trabalho;
- VIII) Fotocópia do cartão do PIS ou PASEP;
- IX) Fotocópia do certificado de graduação, quando o caso exigir;
- X) Fotocópia da Carteira Profissional do respectivo Órgão competente, quando o caso exigir;
- XI) Fotocópia do Certificado de Reservista ou Dispensa do Exército (masculino);



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



- XII) Fotocópia do comprovante de vacina contra rubéola (feminino);
XIII) Fotocópia da certidão de nascimento ou casamento;
XIV) Fotocópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 14 (quatorze) anos;
XV) Fotocópia do comprovante de escolaridade exigido para o cargo;
XVI) Fotocópia do comprovante de residência em nome do candidato, caso não possua, firmar declaração de residência – modelo constante no Anexo I;
XVII) Certidão negativa civil, da Comarca de Abelardo Luz/SC e da cidade onde residia ou reside; sítio: (http://www.tjsc.jus.br/certidoes/certidoes_comarcas.htm).
XVIII) Certidão negativa criminal, da Comarca de Abelardo Luz/SC e da cidade onde residia ou reside; sítio: (http://www.tjsc.jus.br/certidoes/certidoes_comarcas.htm).
XIX) Certidão de quitação eleitoral; sítio: (<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
XX) Certidão negativa de crimes eleitorais; sítio: (<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>)
XXI) Fotocópia da declaração de imposto de renda do último exercício ou declaração de bens e renda – modelo constante no Anexo II;
XXII) Declaração na qual constará que as cópias dos documentos apresentadas conferem com o original - modelo constante no Anexo III;
XXIII) Declaração de que não esta inserido nas vedações do art. 2º da Lei Municipal n. 106 de 18 de dezembro de 2013 – modelo constante no Anexo IV;
XXIV) Declaração de não cumulação de cargos – modelo constante no Anexo V;
XXV) Declaração de cumulação legal de cargos, se houver – modelo constante no Anexo VI;
XXVI) Declaração negativa de penalidade disciplinar de suspensão ou demissão em qualquer esfera da Administração Pública Direta e Indireta - modelo constante no Anexo VII;
XXVII) Declaração que não recebe nenhuma outra remuneração ou possui outro vínculo com o Município - modelo constante no Anexo VIII;
XXVIII) Declaração negativa de recebimento de qualquer benefício de órgão público ou intuição financeira, caso haja o recebimento, extrato comprovando a espécie de benefício e valores - modelo constante no Anexo IX;
XXIX) Declaração negativa de parentesco, consoante Sumula Vinculante n. 013 do Supremo Tribunal Federal - modelo constante no Anexo X;

CAPÍTULO III
DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 3º. Fica vedada ao Departamento de Recursos Humanos a contratação de qualquer pessoa, independentemente da espécie do vínculo, sem a entrega de TODOS os documentos supracitados.



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



Art. 4º. A Administração Pública não promoverá a reprodução e/ou emissão de nenhum documento e/ou declaração, sendo todos de responsabilidade da pessoa contratada.

Art. 5º. Os documentos deverão ser entregues em uma única vez, não sendo aceito a sua entrega fragmentada, e nem, fora dos prazos legais.

Art. 6º. Os modelos anexos nessa Instrução Normativa encontram-se disponíveis no site oficial do Município, no ícone denominado “admissão de pessoal”.

Art. 7º. Os candidatos a ingressar do Poder Público devem se ater ao cumprimento das Leis Complementares n. 033/2003 e suas alterações, Lei Complementar n. 083/2010 e suas alterações, Lei Complementar n. 079/2009 e suas alterações, Lei Complementar n. 135/2016 e Lei Complementar 106/2013.

Art. 8º. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 9º. Revogam-se as disposições em contrário.

Abelardo Luz/SC, em 01 de julho de 2020.

CRISTINA MACHADO SCHULMEISTER
Controladora Geral

Registrado e publicado na data supra, na forma da lei.



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



ANEXO I

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **(nome)**, **(estado civil)**, **(função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, **DECLARO** para os devidos fins, sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado)**.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”

“Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS E RENDA
(para quem NÃO DECLARA imposto de renda – Isento)

Eu, **(nome)**, **(estado civil)**, **(função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____,

DECLARO para os devidos fins, sob as penas da Lei,

Possuir os bens constantes da relação abaixo:

01 - _____, no valor de R\$ _____,

02 - _____, no valor de R\$ _____,

03 - _____, no valor de R\$ _____.

Declaro não possuir bens.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



ANEXO III

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE OS
DOCUMENTOS CONFEREM COM OS ORIGINAIS**

Eu, **(nome)**, **(estado civil)**, **(função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado)** **DECLARO** para todos os efeitos legais, que todas as fotocópias dos documentos ora apresentados conferem com o original.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO LEI COMPLEMENTAR
106/2013
Ficha Limpa

Eu, **(nome)**, **(estado civil)**, **(função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, **DECLARO** para os devidos fins, sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado) DECLARO**, sob minha responsabilidade, e sob as penas da Lei, que estou sendo admitido para o cargo **(efetivo/temporário)** de _____, no Município de Abelardo Luz/SC, sendo que tenho pleno conhecimento das vedações impostas pelo art. 2º da Lei Complementar n.º 106 de 18 de dezembro de 2013 (Lei da Ficha Limpa Municipal) e não estou respondendo a nenhum processo judicial ou procedimento administrativo que se enquadre nas vedações impostas pelo referido artigo, e que tenho plena ciência da necessidade de manutenção desta condição durante toda minha contratação, conforme previsto no art. 5º da referida lei.

DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

“Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ
Capital Nacional da Semente de Soja



ANEXO V

**MODELO DE 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.

Declaro, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar.

Declaro, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO SOBRE CARGO
NO CASO DE ACUMULAÇÃO LEGAL DE CARGOS

IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)

Nome :

Secretaria:

Cargo:

() Ocupo o cargo de _____, com carga horária de _____ horas semanais, no Órgão _____, conforme comprovante anexo.

Declaro, ainda que:

() Não irei acumular percepção de vencimento de cargo ou emprego público efetivo com proventos da inatividade.

() Irei acumular proventos da inatividade no cargo de _____ exercido no (a) _____, com o cargo que ocuparei nesta administração.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano.**

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ANEXO VII

**MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE
APLICAÇÃO DE PENALIDADE POR OUTROS
ENTES FEDERADOS**

Eu, **(nome)**, **(estado civil)**, **(função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado)** **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não haver sofrido ou estar cumprindo**, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer esfera da Administração Pública Direta e Indireta .

Declaro também não receber e não ter nenhum vínculo com empresa que receba proventos, remunerações ou qualquer espécie de pecúnia de Ente Federado, bem como ser administrador e/ou titular de empresa.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ANEXO VIII

**MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE
PERCEPÇÃO DE PROVENTOS DE ÓRGÃOS
PÚBLICOS**

Eu, **(nome), (estado civil), (função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado)** **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não receber nenhum provento, remuneração ou qualquer espécie de pecúnia de nenhum Ente Federado.**

Declaro também não possuir nenhuma espécie de vínculo com a Administração Pública.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano.**

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ANEXO IX

**MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE
BENEFÍCIOS DE OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS
E/OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**

Eu, **(nome), (estado civil), (função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado)** **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não receber nenhum benefício de nenhum órgão público ou instituição financeira.**

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano.**

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)



ANEXO X

**MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE
PARENTESCO**

Eu, **(nome)**, **(estado civil)**, **(função)**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º _____ e Cédula de Identidade sob n.º _____, residente e domiciliado(a) na **(Rua, número, bairro, cidade, Estado)** ocupante do cargo comissionado de _____, **DECLARO**, sob minha responsabilidade, que **NÃO** guardo relação de parentesco (em linha reta, colateral ou por afinidade), nem mantenho vínculo de matrimônio, ou circunstância de união estável, com qualquer membro da Administração Municipal de Abelardo Luz, ou com outro servidor ocupante de cargo comissionado ou função gratificada da Estrutura do Poder em questão, que venha a ferir a Sumula vinculante 13 do Supremo Tribunal Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Abelardo Luz – SC, **dia/mês/ano**.

Assinatura
Nome do(a) Servidor(a)