

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE NOMEAÇÃO E POSSE Nº 001/2014
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2013**

A Excelentíssima Senhora IVONE ALVES RIOS, Conselheira Presidente do Conselho Regional de Serviço Social da 21ª Região/MS, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Concurso Público 001/2013, para suprimento de vagas efetivas do Quadro de Pessoal do Conselho Regional de Serviço Social da 21ª Região/MS para comparecer, no prazo máximo de 15 (quinze) dias da data de publicação deste edital, na sede do Conselho Regional de Serviço Social da 21ª Região/MS, para apresentar documentos, habilitações exigidas e Avaliação Médica para tomarem posse de seus respectivos cargos:

Cargo	Classificação	Inscrição	Nome
Advogado	1º	16621	Andressa Nayara de Matos Rodrigues
Contabilista	1º	16871	Andressa Fernandes Gonçalves Vicente
Fiscal	1º	17648	Fernanda Vieira Palma
Jornalista	1º	16720	Vanessa Scaquete Cáceres
Técnico Administrativo	1º	16991	Hilton Elias Velasquez Oliveira
Técnico Administrativo	2º	17362	Khetlyn Gonçalves Moreira
Técnico Administrativo	3º	16431	Kelly Aparecida Ajul Rezende
Técnico de Informática	1º	17163	Maurilio Carvalho Almeida
Auxiliar de Serviços Gerais	1º	16840	Marcos Wolf

Os candidatos deverão comparecer junto a Secretaria do Conselho Regional de Serviço Social da 21ª Região/MS, no horário das 12:00 às 18:00 horas, munidos da documentação determinada nos anexos deste Edital, para fins de nomeação, posse e exercício.

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do classificado convocado, podendo o Conselho Regional de Serviço Social da 21ª Região/MS convocar os imediatamente posteriores, obedecendo à ordem de classificação.

Campo Grande/MS, 13 de Janeiro de 2014.

A.S. Ivone Alves Rios
CRESS Nº 1308 – 21ª Região/MS
Conselheira Presidente
Renovando sonhos, fortalecendo ideais
Triênio 2011/2014

Anexo I - Documentos e Avaliação Médica

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- () Certidão de Nascimento ou Casamento;
- () Carteira de Identidade;
- () C.P.F.;
- () Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral no CPF - www.receita.fazenda.gov.br;
- () Comprovante de Residência: talão de água, luz ou telefone atualizado;
- () Duas fotos 3x4;
- () Duas cópias do Diploma ou Certificado de Escolaridade de acordo com o cargo; autenticado em Cartório;
- () Carteira de Registro no Conselho de acordo com o cargo;
- () Carteira do PIS ou PASEP;
- () CTPS (Carteira de Trabalho);
- () Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 14 anos;
- () Carteira de Vacina dos filhos menores de 14 anos;
- () Título de Eleitor;
- () Certidão de Quitação Eleitoral: www.tse.jus.br ou Certidão do Cartório Eleitoral;
- () Certificado Militar, somente para homens;
- () Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal - www.jfms.jus.br;
- () Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual www.tjms.jus.br;
- () Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
- () Declaração afirmando ter outro cargo ou não, e se percebe proventos de inatividade (modelo em anexo);
- () Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- () Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);

DA AVALIAÇÃO MÉDICA

A avaliação médica para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo deverá ser realizada pelo candidato convocado que deverá comparecer à PRONTO CLÍNICA, situada a Rua Rui Barbosa, 2906, Centro, Campo Grande/MS, Fone: (67) 3383-6888/ (67) 3324-9807 / (67) 8161-4545, para realização da mesma, devendo apresentar a avaliação médica junto com os documentos necessários na Secretaria do Conselho no prazo estipulado neste edital.

A não realização da avaliação médica ou não apresentação da avaliação médica exigida impedirá o exercício do cargo.

Anexo II - Modelos

DECLARAÇÃO DE BENS

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

Não possuo bens a declarar

Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

Casa, apartamento ou terreno			
Endereço	Data da Aquisição	Valor da Aquisição	Valor de venda atual

Veículo				
Tipo	Ano	Data da Aquisição	Valor da Aquisição	Valor de venda atual

Outros	

Fontes de Renda	

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Campo Grande, ____ de Janeiro de 2014.

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO
DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS**

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins de posse no cargo de _____, no Conselho Regional de Serviço Social 21ª Região/MS, QUE NÃO EXERÇO qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, 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.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO
DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS**

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Cargo: _____

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de Campo Grande - MS, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____ Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Segunda-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Terça- feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Quarta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Quinta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Sexta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Sábado das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____ Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Segunda-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Terça- feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Quarta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Quinta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Sexta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Sábado das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

DECLARO que sou aposentado no cargo de _____

E recebo meus proventos através do _____

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, inscrito no CPF sob o Número _____, frente à aprovação no Concurso Público do Conselho Regional de Serviço Social da 21ª Região/MS, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de _____.

Campo Grande/MS, ____ de _____ de 2014.

ASSINATURA DO CANDIDATO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, declaro para os devidos que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Campo Grande/MS, ____ de _____ de 2014.

ASSINATURA DO CANDIDATO