



CÂMARA MUNICIPAL DE COLÔMBIA

Edifício “Alcívio Bueno da Silva”

RUA: Washington Luiz, 543-TEL(017)3335-1128

CEP 14795-000- COLÔMBIA – EST. DE SÃO PAULO

C.G.C.(M.F)60.256.047/0001-42

3º EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO E POSSE DE CARGO PÚBLICO - CONCURSO PÚBLICO Nº. 001/2016

O Presidente da Câmara Municipal de Colômbia, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista o resultado do Concurso Público nº 001/2016 para o preenchimento de vagas no quadro de servidores efetivos, conforme listagem dos aprovados, **CONVOCA**, o candidato abaixo relacionado em ordem de classificação, a comparecer na Secretaria da Casa, com sede na Rua Washington Luiz – nº 543 – centro, em Colômbia/SP, das 9:00 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas, de segunda a sexta-feira, munidos dos documentos abaixo relacionados, no prazo de 30 (trinta) dias.

I - RELAÇÃO DE CONVOCADOS

Cargo	Candidato	Classificação
SERVIÇOS GERAIS	MOACIR PEREIRA DA SILVA	001

II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

O candidato convocado deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) Fotocópia autenticada da certidão de nascimento ou casamento;
- b) Fotocópia autenticada do CPF;
- c) Fotocópia autenticada da Carteira de Identidade;
- d) Carteira de Trabalho - CTPS
- e) Cartão ou número de Cadastramento no PIS/PASEP;
- f) Fotocópia autenticada da Certidão de Nascimento de filhos com até 18(dezoito)anos;
- g) Fotocópia autenticada do comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- h) Fotocópia autenticada do Comprovante de residência atual;
- i) Declaração/relação de Bens assinada (modelo em anexo) podendo ser substituída pela declaração de Imposto de Renda;
- j) Laudo médico favorável, fornecido por Médico do Trabalho;
- k)02 (duas) fotografias 3x4;
- l) Fotocópia autenticada do Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral;
- m) Declaração de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública Municipal, Estadual e Federal que gere impedimento legal (modelo em anexo).
- n) Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;



CÂMARA MUNICIPAL DE COLÔMBIA

Edifício “Alcírino Bueno da Silva”

RUA: Washington Luiz, 543-TEL(017)3335-1128

CEP 14795-000- COLÔMBIA – EST. DE SÃO PAULO

C.G.C.(M.F)60.256.047/0001-42

- o) Termo de interesse no Cargo Preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- p) Declaração assinada que o candidato não sofreu penalidade no exercício na Administração Pública (modelo em anexo).

O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará na renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente na perda do direito à nomeação ao cargo para qual o candidato foi aprovado.

Câmara Municipal de Colômbia, 21 de fevereiro de 2020.

Adelmo Nozaki
Presidente da Câmara Municipal de Colômbia



CÂMARA MUNICIPAL DE COLÔMBIA

Edifício “Alcívio Bueno da Silva”

RUA: Washington Luiz, 543-TEL(017)3335-1128

CEP 14795-000- COLÔMBIA – EST. DE SÃO PAULO

C.G.C.(M.F)60.256.047/0001-42

ANEXO I - DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade número _____,
inscrito (a) no CPF sob o número _____, declaro para os
devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo,
emprego ou função pública em quaisquer das esferas (federal, estadual
ou municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, XVI da
Constituição Federal¹, não comprometendo, desta forma, minha
nomeação para o cargo de _____ deste Poder.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as
penalidades da Lei.

Colômbia/SP, ___ de ___ de 2020.

Assinatura

¹ “**Art. 37 CF/88.** A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico;
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.”



CÂMARA MUNICIPAL DE COLÔMBIA

Edifício “Alcírrio Bueno da Silva”

RUA: Washington Luiz, 543-TEL(017)3335-1128

CEP 14795-000- COLÔMBIA – EST. DE SÃO PAULO

C.G.C.(M.F)60.256.047/0001-42

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade número _____,
inscrito (a) no CPF sob o número _____, declaro, nos termos
da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

Não possuo bens a declarar

Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as
penalidades da Lei.

Colômbia/SP, ___ de ___ de 2020.

Assinatura



CÂMARA MUNICIPAL DE COLÔMBIA

Edifício “Alcírrio Bueno da Silva”

RUA: Washington Luiz, 543-TEL(017)3335-1128

CEP 14795-000- COLÔMBIA – EST. DE SÃO PAULO

C.G.C.(M.F)60.256.047/0001-42

ANEXO III - TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade número _____,
inscrito (a) no CPF sob o número _____, frente à aprovação
no concurso Público da Câmara Municipal de Colômbia, confirmo o
interesse de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da
legislação Municipal em vigor.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as
penalidades da Lei.

Colômbia/SP, ___ de ___ de 2020.

Assinatura



CÂMARA MUNICIPAL DE COLÔMBIA

Edifício “Alcírino Bueno da Silva”

RUA: Washington Luiz, 543-TEL(017)3335-1128

CEP 14795-000- COLÔMBIA – EST. DE SÃO PAULO

C.G.C.(M.F)60.256.047/0001-42

ANEXO IV - D E C L A R A Ç Ã O

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 sob as
penalidades da Lei.

Colômbia/SP, ___ de ___ de 2020.

Assinatura