



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

DECRETO Nº 055, DE 10 DE MARÇO DE 2017.

Dispõe sobre a documentação necessária para posse em cargo de provimento efetivo na Administração Pública Direta do Poder Executivo do Município de Araguacema.

A PREFEITA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais, previstas nas Constituições da República e do Estado do Tocantins, e amparado nas disposições do artigo 30 da Constituição Federal, do Art. 71, IV, c/c § 1º e do art. 94, da Lei Orgânica do Município, combinado com a Lei Municipal nº 257/2015 e demais alterações e,

CONSIDERANDO o dever de cumprir os preceitos constitucionais de investidura de cargos públicos efetivos através da aprovação em concurso público;

CONSIDERANDO a homologação do Concurso Público nº 001/2016, através do Decreto Municipal nº 050, de 24 de fevereiro de 2017;

CONSIDERANDO a imediata rescisão dos contratos temporários de servidores para a devida substituição das vagas por servidores aprovados no referido concurso público;

CONSIDERANDO a necessidade de manter a prestação dos serviços públicos essenciais ofertados diariamente, sobretudo as relacionadas às áreas de saúde, educação e limpeza pública, sob pena de causar prejuízos irreparáveis à toda sociedade;

CONSIDERANDO a necessidade de regulamentar a convocação e a posse aos candidatos aprovados no Concurso Público nº 001/2016.

D E C R E T A:

Art. 1º Este Decreto disciplina a documentação necessária para posse em cargo de provimento efetivo na Administração Pública Direta e Indireta do Poder Executivo do Município de Araguacema.



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA**

Art. 2º Para efeito de posse em cargo de provimento efetivo, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

1. Documentação - cópia autenticada, acompanhada do original:

- a) Cédula de Identidade – RG;
- b) Cadastro de Pessoas Físicas – CPF do Ministério da Fazenda;
- c) Título de Eleitor e prova de quitação das obrigações eleitorais;
- d) Certificado de Reservista ou Certificado de Alistamento Militar constando a dispensa; se masculino.
- e) Comprovante de escolaridade;
- f) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- g) PIS/PASEP;
- h) 03 (três) fotos 3x4 coloridas recentes;
- i) Comprovante de residência;
- j) Certidões negativas criminais da Justiça Federal e da Justiça Estadual dos lugares onde tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos;
- k) Carteira do Conselho Profissional (exigida no edital para o cargo específico).
- l) Certidão comprobatória de: registro no respectivo Conselho de Classe, quando requisito para o cargo/área/perfil; não estar cumprindo penalidade, de exercer a profissão (suspensão, advertência, etc.), bem como estar inteiramente quite com as demais exigências legais do órgão fiscalizador do exercício profissional;
- m) Carteira Nacional de Habilitação – CNH (depende das exigências do cargo);
- n) Comprovante de conta corrente.

Dos dependentes

- a) Certidão de Nascimento dos filhos;
- b) Caderneta de Vacinação dos filhos com idade de até cinco anos;
- c) Termo de tutela ou adoção (se houver)

Do comprovante de escolaridade – cópia autenticada (apresentar escolaridade exigida no edital para o cargo específico)

- a) Ensino Fundamental e histórico escolar;
- b) Ensino Médio e histórico escolar;
- c) Graduação e histórico escolar;
- d) Especialização e histórico escolar;
- e) Mestrado e histórico escolar;
- f) Doutorado e histórico escolar.

Observação: todas as titulações devem ser apresentadas juntamente com histórico.



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA**

2. Comprovante de aptidão física e mental fornecido pela Junta Médica Oficial do município de Araguacema ou profissional médico nomeado para tal função, mediante apresentação por parte dos candidatos dos seguintes exames:

Exames admissionais

A realização dos exames é de responsabilidade do candidato.

Exames Laboratoriais:

- a) Hemograma completo;
- b) Glicemia de jejum;
- c) EAS Urinário;
- d) Lipidograma completo;
- e) Grupo sanguíneo e fator RH.

Outros:

- a) Avaliação clínica oftalmológica com a acuidade visual;
- b) Laudo psiquiátrico;
- c) ECG com laudo;
- d) RX de Tórax PA e Perfil; (Com laudo)
- e) Avaliação Cardiológica. (Laudo emitido por Cardiologista)

Cartão de vacinação atualizado com as seguintes vacinas (apresentar cópia):

- a) Febre amarela;
- b) Tríplice Viral;
- c) Tétano;
- d) Hepatite B;

Observação: os exames têm validade de 90 dias.

3. Declaração de não-cumulatividade de cargo público, exceto os previstos em lei, conforme modelo (Anexo I deste Decreto).
4. Declaração de regularidade funcional que não sofreu, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade incompatível com a nova investidura em cargo público. (Anexo II deste Decreto).
5. Declaração de bens (Leis nº 8.429/92 e 8.730/93. Decreto nº 978/93 e IN-TCU nº 05/94). (Anexo III deste Decreto).
6. Declaração de compatibilidade de horários. (Anexo IV deste Decreto).
7. Declaração de cargo e jornada de trabalho. (Anexo V deste Decreto).



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA**

8. Declaração de idoneidade. (Anexo VI deste Decreto).
9. Declaração de seguro desemprego. (Anexo VII deste Decreto).
10. Termo de responsabilidade. (Anexo VIII deste Decreto).

Todos os anexos devem estar devidamente preenchidos e assinados.

Art. 3º Fica facultada à Junta Médica Oficial do Município ou profissional médico habilitado para esta função requisitar, quando necessário, exames complementares, vacinas e pareceres especializados para expedição do laudo médico.

Art. 4º O servidor nomeado para exercício de cargo de provimento efetivo, que apresentar documentação falsa ou omitir circunstâncias ou dados exigidos por ocasião do ingresso no Serviço Público Municipal, estará sujeito às penalidades legais.

Art. 5º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Art. 6º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete da Prefeita Municipal de Araguacema, Estado do Tocantins,
aos 10 dias do mês de março de 2017.

ISABELLA ALVES SIMAS PEREIRA
Prefeita



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO I AO DECRETO DE POSSE 055/2017

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO-CUMULATIVIDADE DE CARGOS

DECLARAÇÃO DE NÃO-CUMULATIVIDADE DE CARGOS

Eu, _____,
portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____ expedida pela _____ e
inscrito (a) no CPF/MF sob o nº _____, **DECLARO** sob pena de
responsabilidade funcional, na forma do art. 37, XVI e XVII, da CF/88, que não exerço
qualquer outro cargo, emprego, função ou cargo em comissão ou de carreira, impeditivo,
neste município ou nos demais, Estado, União, Distrito Federal, abrangendo inclusive as
suas Autarquias, Sociedades de Economia Mista, Empresas Públicas e Fundações
mantidas pelo Poder Público.

Por ser verdade e para que surta seus efeitos legais e jurídicos efeitos,
firmo a presente em 02 (duas) vias de igual teor.

_____-TO, ____ de _____ de 2017.

Nome:
CPF:

(assinatura)



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO II AO DECRETO DE POSSE 055/2017
MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FUNCIONAL

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FUNCIONAL

Eu, _____,
portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____ expedida pela _____ e
inscrito (a) no CPF/MF sob o nº _____, **DECLARO** sob pena de
responsabilidade funcional, na forma do Item 7, alínea “j” do Edital nº 001/2016 de
10/11/2016, que não sofri, no exercício profissional ou de qualquer função pública,
penalidade incompatível com a nova investidura em cargo público.

Por ser verdade e para que surta seus efeitos legais e jurídicos efeitos,
firmo a presente em 02 (duas) vias de igual teor.

_____-TO, ____ de _____ de 2017.

Nome:
CPF:

(assinatura)



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO IV AO DECRETO DE POSSE 055/2017
MODELO DE DECLARAÇÃO COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	Matrícula:
Lotação:	Telefone:

Em conformidade com o inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal e Emenda Constitucional nº 34, de 14 de dezembro de 2001, declaro, para fins de investidura no cargo de _____, com jornada de trabalho de _____ horas semanais na Prefeitura Municipal de Araguacema, que exerço o cargo/emprego/função de _____, pertencente ao quadro/tabela permanente do Órgão _____, sob a matrícula nº _____, com jornada de trabalho de _____ horas semanais.

DIAS	HORÁRIOS
De segunda à sexta-feira:	
Em dias e horários alternados:	

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura

A cargo da Coordenação de Pessoal:

Atesto que a acumulação de cargos/emprego/função bem como de proventos e remuneração declarada encontra respaldo na alínea _____ do Inciso XVI do Artigo 37 da Constituição Federal.

Assinatura



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO V AO DECRETO DE POSSE 055/2017
MODELO DE DECLARAÇÃO DE CARGO E JORNADA DE TRABALHO

DECLARAÇÃO DE CARGO E JORNADA DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	Matrícula:
Cargo:	CPF:
Tipo de Cargo: () Efetivo () Comissão () Contrato	

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/UNIDADE	
Órgão:	Lotação:
Unidade:	Telefone:

HORÁRIOS DE TRABALHO					
Dia da Semana	X	Horário de Entrada	Horário Saída	Horário de Entrada	Horário Saída
Segunda-Feira					
Terça-feira					
Quarta-feira					
Quinta-feira					
Sexta-feira					
Sábado					
Domingo					

Total de Horas Semanais: _____

HORÁRIO DE TRABALHO EM REGIME DE PLANTÃO		
Quantidade de Plantões	Carga Horária do Plantão	Dia

OUTROS (Detalhar)

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura

Observação: No item "Horários de Trabalho", onde se refere ao dia da semana, marque um X os dias de trabalho, e após preencha os horários de trabalho referente a cada dia.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO VI AO DECRETO DE POSSE 055/2017
MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

DECLARAÇÃO IDONEIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
CPF:	RG:

Declaro, para fins de posse no cargo público de _____
_____ da Prefeitura Municipal de Araguacema, que
não respondo a processo nem estou cumprindo sanções por idoneidade no âmbito federal,
estadual ou municipal.

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO VII AO DECRETO DE POSSE 055/2017
MODELO DE DECLARAÇÃO SEGURO DESEMPREGO

DECLARAÇÃO SEGURO DESEMPREGO

IDENTIFICAÇÃO
Nome:
Lotação:
Cargo:

Declaro, conforme previsto no art. 24 da Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990, que a partir do efetivo exercício no cargo ou emprego para o qual fui convocado, não sou beneficiário do seguro desemprego.

Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são exatas e verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do crime tipificado no art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
GABINETE DA PREFEITA**

**ANEXO VII AO DECRETO DE POSSE 055/2017
MODELO DE TERMO DE RESPONSABILIDADE**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
CPF:	RG:

Em consonância com o disposto nos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e o contido no decreto n.º 2.207, de 11 de outubro de 1996, declaro para fins de investidura no cargo de _____, que não exerço qualquer cargo/emprego público efetivo na Administração Pública Federal Direta, nas autarquias, nas Fundações mantidas pelo Poder Público, nas Empresas Públicas e nas Sociedades de Economia Mista, nem percebo proventos decorrentes de aposentadoria inacumulável com o cargo que tomarei posse.

Comprometo-me a comunicar à Coordenação de Pessoal da Prefeitura Municipal de Araguacema qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida profissional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura