



IMPrensa Oficial

PODER LEGISLATIVO DE MORRO AGUDO

ATOS DO PODER
LEGISLATIVO

Segunda-feira, 15 de setembro de 2025

Nº 293

ANO IV

SUMÁRIO

Poder Legislativo	2
Concursos Públicos/Processos Seletivos	2
Convocação	2



PODER LEGISLATIVO

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Convocação



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO

*Estado de São Paulo***=EDITAL DE CONVOCAÇÃO=
Concurso Público nº 1/2024**

JOSÉ ROBERTO PICITELLI DOS SANTOS, Presidente da Câmara Municipal de Morro Agudo, Estado de São Paulo, no exercício de suas atribuições legais e em conformidade com o edital regulamentador, **convoca** o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s), aprovado(s) no Concurso Público nº 1/2024, a comparecer(em) no Setor de Recursos Humanos desta Câmara Municipal. O atendimento será realizado no horário das 9 às 15 horas, dentro do **prazo de 15 (quinze) dias**. A contagem do prazo terá início no primeiro dia útil subsequente à publicação no Diário Oficial do Poder Legislativo. Os convocados devem estar munidos dos seguintes documentos para efetuar a admissão e posse no serviço público.

Obs.: Telefone para informações (16) 3851-1255 (Ramais 211 ou 202).

1 – CÓPIAS E ORIGINAIS DE:

- 1.1 - 1 foto 3 x 4 (recente);
- 1.2 - Cédula de Identidade (R.G.) ou Registro Nacional de Estrangeiro (R.N.E.);
- 1.3 - Cadastro de Pessoa Física (C.P.F.);
- 1.4 - Inscrição no PIS/PASEP ou declaração de firma anterior, informando não haver feito o cadastro;
- 1.5 - Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo site www.tre.sp.gov.br;
- 1.6 - Certidão de nascimento ou casamento ou união estável e cópia de RG e CPF do cônjuge.
- 1.7 - Atestado de Saúde expedido pelo Médico do Trabalho realizado por profissional designado pela CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO/SP;
- 1.8 - Certificado de Reservista, ou Dispensa de Incorporação (quando do sexo masculino);
- 1.9 - Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 18 anos ou de 24 anos, se estiverem estudando;
- 1.10 - Comprovação de habilitação específica para o cargo a ser ocupado; (conforme o caso);
- 1.11 - Carteira de Trabalho e Previdência Social - C.T.P.S.;
- 1.12 - Carteira do órgão de classe (conforme o caso)
- 1.13 - Cópia da Carteira de Vacinação da(o) candidata (o) e dos filhos menores de 14 anos;
- 1.14 - Comprovante de conta bancária em nome do titular, no Banco do Brasil S/A, preferencialmente na Agência 2328 de Morro Agudo, para creditar o vencimento.
- 1.15 - Comprovante de Residência (com data até três meses anterior à apresentação);
- 1.16 - Atestado de antecedentes criminais expedido pelo órgão competente da área do seu domicílio;
- 1.17 - Certidão Negativa de Distribuições/Antecedentes Criminais (dos últimos 5 anos) com data de emissão de até 60 dias da apresentação ([site: www.tjsp.gov.br](http://www.tjsp.gov.br))/ Cadastro de Pedido de Certidão / Certidões de 1º Grau / Certidão de Distribuição de Ações Criminais;
- 1.18 - Declaração com os dependentes para o Imposto de Renda;
- 1.19 - Declaração de ausência de remuneração ou proventos de aposentadoria provenientes de poder público, em observância ao disposto no artigo 37, inciso XVI e §10 do mesmo artigo da Constituição Federal com redação dada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20;



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO

Estado de São Paulo

- 1.20 - Declaração de próprio punho de acúmulo ou não de Emprego/Função Pública, e horário de trabalho expedido pela autoridade competente, na hipótese de acúmulo;
- 1.21 - Declaração de bens, conforme previsto na Lei Federal;
- 1.22 - Declaração de próprio punho, se o candidato foi servidor público, afirmando que não sofreu qualquer penalidade no desempenho do serviço público (o modelo estará disponível no ato da contratação);
- 1.23 - Pesquisa efetuada no site do Tribunal de Contas (www.tce.sp.gov.br/siscaanet) para a verificação de acúmulos. Em caso positivo, trazer a publicação da exoneração ou a baixa na Carteira de Trabalho de cargos e registros já efetuados.
- 1.24 - Demais documentos necessários previstos no edital de abertura do presente certame ou outros que lhe forem solicitados, sob pena de perda do direito à vaga.

O ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) deverá ser conseguido junto ao médico especialista credenciado pelo Ministério do Trabalho. Não serão aceitos protocolos. Também não serão aceitas fotocópias não autenticadas de documentos. **Se o(s) candidato(s) convocado(s) não comparecer(em) no prazo acima fixado será(ão) considerado(s) desistente(s), PERDENDO DE FORMA EFETIVA SUA VAGA.**

CONVOCADO(S):

ESCRITURÁRIO I	
CLASSIF.	NOME DO CANDIDATO
5	ROSIANE NUNES DA SILVA
Obs.: *Convocação realizada em virtude do candidato Felipe Cantarelli Andrucio (4º) não ter atendido à convocação anterior.	

Câmara Municipal de Morro Agudo/SP, 15 de setembro de 2025.


JOSÉ ROBERTO PICITELLI DOS SANTOS
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO
Estado de São Paulo

ANEXOS
DECLARAÇÃO DE BENS

(Declaração dos bens, com a indicação das respectivas fontes de renda incluídas os de seu cônjuge, se for o caso)

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens: () Não possuo bens a declarar. () Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

IMÓVEIS

Endereço	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

VEÍCULOS

Tipo	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS:

FONTES DE RENDA

NOME COMPLETO

--	--

CARGO

--	--

OBSERVAÇÃO: ANEXAR DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Morro Agudo/SP, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)

**CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO***Estado de São Paulo***DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES NO DESEMPENHO DO SERVIÇO PÚBLICO**

Eu, portador(a) da
Carteira de Identidade RG nº, Expedida
em
___/___/___, e CPF nº, residente e
domiciliado(a) à rua, nº
....., Bairro, Município DECLARO, para
todos
os efeitos legais, não haver sofrido, no exercício de cargo público ou de qualquer
função pública, penalidade disciplinar de demissão, aplicada por qualquer órgão
público ou entidade da esfera federal, estadual, distrital ou municipal. DECLARO,
ainda, ter ciência de que a falta de veracidade das informações oras prestadas
poderá acarretar a eliminação do candidato, sem prejuízo da responsabilidade penal
pela prática do delito de falsidade ideológica, previsto no Código Penal Brasileiro.

Morro Agudo/SP, ___ / ___ / ___.

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO
Estado de São Paulo

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a)
no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso
Público (**Edital nº 1/2024**) da Câmara Municipal de Morro Agudo/SP,
CONFIRMO O INTERESSE de tomar posse no
cargo de _____, nos termos da
legislação municipal em vigor.

Morro Agudo/SP, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO
Estado de São Paulo

TERMO DE RENÚNCIA AO CARGO

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____,
candidato (a) aprovado (a) no Concurso Público (**Edital nº 1/2024**) da Câmara
Municipal de Morro Agudo/SP, classificado (a) em _____ lugar para
o provimento do cargo de

_____ **RENUNCIO DEFINITIVAMENTE** a vaga.

Morro Agudo/SP, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, _____, portador(a)
da carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____,
declaro para os devidos fins de provimento do cargo público de _____ não
estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou
entidade do âmbito federal, estadual ou municipal.

MORRO AGUDO/SP, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome / Nome Social:	
CPF:	
Telefone:	
E-mail Pessoal:	
Órgão de Origem:	

2. ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO

() Declaro que **NÃO ACUMULO** outro cargo, função ou emprego públicos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.

() Declaro que **ACUMULO** outro cargo, função ou emprego públicos. (especificar)

Esfera:	() Federal	() Estadual	() Distrital	() Municipal
Órgão / Entidade:				
Cargo / Emprego / Função:				
Nº Matrícula:				
Carga Horária Semanal:				

3. ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS OU PENSÃO

() Declaro que **NÃO ACUMULO** proventos de aposentadoria ou pensão, nem sou militar reformado ou da reserva remunerada.

() Declaro que **ACUMULO** proventos de aposentadoria ou pensão ou que sou militar reformado ou da reserva remunerada. (especificar)

Esfera:	() Federal	() Estadual	() Distrital	() Municipal
Órgão / Entidade:				
Cargo / Emprego / Graduação:				
Nº Matrícula:				
Data da Concessão ou Desligamento da Ativa:	____/____/____			

4. DOCUMENTAÇÃO

Deve ser apresentado Contracheque do mês anterior ao pedido, caso o servidor declare acumular cargo, emprego, proventos de aposentadoria ou pensão.

MORRO AGUDO/SP, ____/____/____.

Nome do(a) candidato(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE REMUNERAÇÃO OU PROVENTOS DE APOSENTADORIA DO PODER PÚBLICO

Eu, _____, RG _____,

_____, CPF _____, **DECLARO**, sob pena de responsabilidade, que não recebo remuneração ou proventos de aposentadoria de cargo, emprego ou função pública que caracterizem acumulação ilícita, na forma do artigo 37, inciso XVI, E §10 da Constituição Federal.

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

MORRO AGUDO/SP, _____ de _____ de _____.

Nome e assinatura Candidato



CÂMARA MUNICIPAL DE MORRO AGUDO

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome do Declarante:			
CPF:	Estado Civil:	Matrícula:	
Endereço:		CEP:	
Bairro:	Cidade:	Telefone:	
Nº de Ordem	Nome completo dos Dependentes	Relação Dependência	Data Nascimento

Para fins do Imposto de Renda, declaro que é ou são meu(s) dependente(s) a(s) pessoa(s) acima relacionada(s).

Declaro ainda, que este(s) dependente(s) vive(m) sob minha dependência econômica, visto não perceber(em) rendimentos tributáveis ou não, superiores ao limite de isenção mensal, nos termos do art. 35, inciso VI da Lei Federal nº 9.250/95.

Declaro por fim, que não possuo cônjuge ou companheiro(a) que já deduz referidos dependentes em seu Imposto de Renda.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da lei.

MORRO AGUDO/SP, _____/_____/_____.

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)

Obrigatório anexar o(s) Comprovante(s) de Inscrição no CPF do(s) dependente(s) indicado(s).