Ofício nº 116/AL Pato Branco, 07 de junho de 2024.

Prezado Presidente Eduardo Dalla Costa,

Vimos através deste, encaminhar ofício 033/2024 do Departamento de RH, em resposta ao requerimento 725/2023 enviado ao Executivo Municipal através do ofício 187/2024-DL.

Sendo o que se apresenta para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar votos de estima.

Atenciosamente,

Francieli Catusso Tamagno
Assessora de Assuntos Legislativos

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

Memorando 1- 13.909/2024

De: Simone T. - SAF-RH

Para: -

Data: 07/06/2024 às 16:20:08

Setores envolvidos:

SAF-RH, GAB-SEC

requerimento para ser respondido

Segue oficio e anexos pertinentes a solicitação.

_

Simone Cristina Tedesco
Recursos Humanos

Anexos:
033_REQUERIMENTO_DOCUMENTOS_ADMISSAO.pdf
1_ADMISSAO_ASSESSORES.pdf

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

Ofício DPRH nº 033/2024 Pato Branco, 07 de junho de 2026 .

Assunto: Resposta ao Requerimento 725/2024

Segue anexo a solicitação referente aos documentos admissionais necessários aos Cargos Comissionados, conforme selecionado.

Sendo o que tínhamos para apresentar, estamos a disposição para eventuais esclarecimentos;

Atenciosamente,

Simone Cristina Tedesco
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº 510/2022

Excelentíssimo Senhor
Eduardo Albani Dala Costa
Presidente Camara de Vereadores de Pato Branco

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

Nome:_____ **Exercício em:**_____

Portaria:_____**Secretaria:**_____ **Responsável:**_____

Fotocópia:

- Carteira de Identidade (RG);
- Título de Eleitor;
- Carteira de Reservista – se do sexo masculino;
- CPF;
- Comprovante de inscrição no PIS/PASEP;
- Certidão de Nascimento e/ou Casamento;
- CPF do cônjuge;
- Certidão de Nascimentos dos filhos;
- CPF dos filhos;
- Comprovante de residência;
- Nº Conta corrente - Caixa Econômica Federal (Operação 0037); (Agência anexa ao prédio da Prefeitura)
- **Carteira de Trabalho** (CTPS) – Tirar cópia frente e verso da primeira pagina, onde constam os dados pessoais.
- **Certificados:** conclusão de curso superior e especializações.
- **E-Social** – Fazer consulta da qualificação cadastral, no seguinte endereço: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml
- Carteira de vacinação comprovando as doses da vacina COVID19;
- 01 (uma) **foto** 3 x 4 recente;

Endereço Residencial Completo.

RUA_____ Nº _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE:_____

N.º de Telefone e/ou celular:

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

À
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS
DO MUNICÍPIO DE PATO BRANCO – PR

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de Posse e Admissão no Serviço Público, o seguinte:

- ✓ Não exerço Cargo, Emprego ou Função Pública remunerada em qualquer dos Órgãos da Administração Direta, Indireta e Fundacional do Governo Federal, Estadual ou Municipal, Autarquias, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedade controladas, direta ou indiretamente pelo poder público, ou em qualquer um dos Poderes, senão naqueles casos previstos nas alíneas “a”, “b” e “c”, do inciso XVI, do artigo 37 da Constituição Federal;
- ✓ Em nenhum momento sofri no exercício de função pública, penalidade de demissão.
- ✓ Não percebo proventos de aposentadoria, por conta do regime geral de previdência ou de qualquer outro regime próprio de previdência em âmbito federal, estadual ou municipal, decorrentes de cargos, emprego ou função pública, conforme artigo 40 da Constituição Federal e de serviço militar, conforme artigos 42 e 142 da Constituição Federal;
- ✓ Não participo de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil ou exerço o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário;
- ✓ Tenho pleno conhecimento que a verdade declarada nesta está vinculado a validade da aprovação, sem prejuízo da perda dos direitos decorrentes e das sanções penais aplicáveis à falsidade ideológica.

OUTROS VÍNCULOS – PREENCHER PARA ATENDER A INSTRUÇÃO NORMATIVO 118/2016 TCE/PR.

Nº	NOME	OUTRO VÍNCULO	ÓRGÃO/ENTIDADE OUTRO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA OUTRO VÍNCULO	HORÁRIO DE TRABALHO OUTRO VÍNCULO	REMUNERAÇÃO OUTRO VÍNCULO	HORÁRIO DE TRAB. DO VÍNCULO DESTA ADMISSÃO
1		**( ) SIM ( ) NÃO**					
2		**( ) SIM ( ) NÃO**					

Pato Branco, _____/_____/_____.

_____
Assinatura

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

DECLARAÇÃO DE BENS PARTICULARES

Conforme solicitação do Departamento de Recursos Humanos e para dar cumprimento no disposto do artigo 13, §§ 1.º e 2.º, da Lei Federal n.º 8429, de 02 de junho de 1992, declaro sob as penas da Lei, que a relação dos meus bens particulares, incluindo nesta imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais, localizado no País ou no exterior, é conforme discriminado abaixo:

AUTOMÓVEL /MOTO

MARCA	TIPO	ANO	VALOR
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

TERRENO

LOCAL	ÁREA(M2)	VALOR
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CASA

LOCAL	ÁREA(M2)	VALOR
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CAIXA/ (DINHEIRO EM CAIXA, POUPANÇA)

BANCO/CAIXA	VALOR
_____	_____

\- _____
ASSINATURA

Obs: O servidor que efetua declaração de Imposto de Renda, pode encaminhar cópia da mesma ao Departamento de Recursos Humanos, em substituição a esta relação.

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito (a) no CPF nº _____ e RG nº_____, órgão expedidor SESP PR, declaro não ter parentesco de 1º ou segundo grau, ascendente ou descendente, com qualquer cargo em comissão (de livre nomeação e exoneração) na administração pública municipal.

Pato Branco, _____ de _____ de 2024.

_____

Assinatura

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

PREENCHER DECLARAÇÕES EM ANEXO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO - RECURSOS HUMANOS

NOME COMPLETO	
LOCAL DE TRABALHO	
DATA DE NASCIMENTO	
NATURALIDADE	
FILIAÇÃO	NOME DO PAI:
	NOME DA MÂE:
ESTADO CIVIL	
SEXO	¿ MASCULINO ¿ FEMININO
TIPO SANGUÍNEO	
FATOR RH	¿ POSITIVO ¿ NEGATIVO
RAÇA/ COR	
CERT. NASCIMENTO ( ) CASAMENTO ( )	NOME CARTÓRIO: Nº REGISTRO: Nº DO LIVRO: Nº DA FOLHA: DATA EMISSÃO:
Nº CPF	
Nº PIS / PASEP	Nº DE INSCRIÇÃO:
	DATA CADASTRAMENTO:
Nº IDENTIDADE	Nº
	DATA EXPEDIÇÃO UF: ÓRGÃO EMISSOR:
CARTEIRA DE TRABALHO	Nº: SÉRIE: UF: DT EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR	Nº INSCRIÇÃO DATA EMISSÃO:
	ZONA SEÇÃO: CIDADE:
CARTEIRA DE RESERVISTA	Nº DE INSCRIÇÃO: SÉRIE: CAT: DATA EMISSÃO: CIDADE:
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO	Nº CATEGORIA:
	DATA DE VALIDADE: DATA EMISSÃO:
ENDEREÇO	RUA: Nº
	COMPLEMENTO:
	BAIRRO: CEP:
	CIDADE:
	Nº DO TELEFONE RESID.:
	Nº DO CELULAR:
	ENDEREÇO DE E-MAIL:
FORMAÇÃO	GRAU DE INSTRUÇÃO
	DATA DA CONCLUSÃO:
	CURSO/ EVENTO:
TURNO DE TRABALHO	¿ MANHÃ ¿ TARDE ¿ NOITE
ESTRANGEIRO	¿ SIM ¿ NÃO

OUTROS VÍNCULOS

NOME DO ÓRGÃO/EMPRESA	**DATA INGRESSO**	**TURNO**
		¿ MANHÃ ¿ TARDE ¿ NOITE
		¿ MANHÃ ¿ TARDE ¿ NOITE

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

ANEXO II

CADASTRO DEPENDENTES (uma ficha para cada Dependente)

- **FILHOS ATÉ 21 ANOS**
- **CÔNJUGE**

NOME COMPLETO	
DATA DE NASCIMENTO	
NATURALIDADE	
FILIAÇÃO	NOME DO PAI:
	NOME DA MÂE:
ESTADO CIVIL	
SEXO	¸ MASCULINO ¸ FEMININO
TIPO SANGUÍNEO	
FATOR RH	¸ POSITIVO ¸ NEGATIVO
RAÇA/ COR	
CERT. NASCIMENTO ( ) CASAMENTO ( )	NOME CARTÓRIO: Nº REGISTRO: Nº DO LIVRO: Nº DA FOLHA: DATA EMISSÃO:
Nº CPF	
Nº PIS / PASEP	Nº DE INSCRIÇÃO:
	DATA CADASTRAMENTO:
Nº IDENTIDADE	Nº
	DATA EXPEDIÇÃO UF: ÓRGÃO EMISSOR:
CARTEIRA DE TRABALHO	Nº: SÉRIE: UF: DT EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR	Nº INSCRIÇÃO DATA EMISSÃO.:
	ZONA SEÇÃO: CIDADE:
CARTEIRA DE RESERVISTA	Nº DE INSCRIÇÃO: SÉRIE: CAT: DATA EMISSÃO: CIDADE:
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO	Nº CATEGORIA:
	DATA DE VALIDADE: DATA EMISSÃO:
ENDEREÇO	RUA: Nº
	COMPLEMENTO:
	BAIRRO:
	CEP
	Nº DO TELEFONE RESID.:
	Nº DO CELULAR:
	ENDEREÇO DE E-MAIL:
FORMAÇÃO	GRAU DE INSTRUÇÃO
	DATA DA CONCLUSÃO:
	CURSO/ EVENTO:
TURNO DE TRABALHO	¸ MANHÃ ¸ TARDE ¸ NOITE
ESTRANGEIRO	¸ SIM ¸ NÃO

Os dependentes serão considerados para efeito de Imposto de Renda e Salário Família, no caso de haver mais de um dependente tirar fotocópia ou retirar outra ficha no departamento de Recursos Humanos.

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93 e informe o código 5288-C31F-A27F-1F93

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5288-C31F-A27F-1F93

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SIMONE CRISTINA TEDESCO (CPF 798.XXX.XXX-53) em 07/06/2024 16:22:38 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/5288-C31F-A27F-1F93