



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE 025/2013**  
**EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 003/2009**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE BRUSQUE**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Brusque, **CONVOCA** os candidatos habilitados relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

**DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA**

1. Os candidatos relacionados no Anexos I do presente Edital, deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos, situado na Praça das Bandeiras, 77, centro, cidade de Brusque, a partir do dia **03 de julho de 2013**, no horário das 08:30 h às 11:00 h e das 14:00 h às 17 h para a entrega dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital e para a assinatura do Termo de Interesse na Vaga.

1.1 Os candidatos serão atendidos por ordem de chegada.

1.2 A falta de qualquer documento constante no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.3 É de única e exclusiva responsabilidade do candidato a abertura de conta corrente para recebimento de seus vencimentos pela Caixa Econômica Federal. O candidato, antes de proceder a entrega dos documentos relacionados no anexo II do presente Edital, na hora e data designados no item 1, deverá comparecer ao Correspondente Bancário da Caixa, situado na Prefeitura de Brusque, a fim de realizar a abertura de conta.

**DA AVALIAÇÃO MÉDICA**

2. A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:

2.1 Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer na Unidade de Saúde do Município em data e horário a ser indicados quando da entrega dos documentos a que se refere o item 1 deste edital, para apresentação dos exames constantes no Anexo III deste edital e submissão à referida avaliação;

2.2 A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.



## DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3. A publicação dos atos de nomeação, será termo inicial para a posse do candidato, na forma do artigo 16 § 1º da Lei Complementar de Brusque – SC número 147 de 25/09/09;

### DA POSSE

4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será dada posse ao candidato, observado o prazo disposto no item “3” deste edital, nos termos do artigo 16 e seguintes da Lei Complementar de Brusque – SC número 147 de 25/09/09;

5. Empossado, o candidato terá o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar-se no seu local de trabalho ou no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura de Brusque, na forma do art. 19 da Lei Complementar de Brusque – SC número 147 de 25/09/09;

### DA APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DO CARGO

6. Cumpridas todas as exigências do presente edital, os candidatos deverão se apresentar para início das atividades no dia **08 de julho de 2013**, na Secretaria de Saúde, junto a Prefeitura Municipal de Brusque, situada na Praça das Bandeiras, 77, centro, cidade de Brusque.

Brusque – SC, 01 de julho de 2013.

**PAULO ROBERTO ECCEL**  
**Prefeito Municipal**



**ANEXO I - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 025/2013  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N. 003/2009**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

**FARMACÊUTICO - BIOQUÍMICO**

| <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>                    | <b>CLASS</b> |
|------------------|--------------------------------|--------------|
| 200970032        | FLORA ELIANE WILLRICH FERREIRA | 20           |



**ANEXO II - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 025/2013  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N. 003/2009**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

- 1) 01 (uma) Foto 3x4;
- 2) Carteira de Trabalho – CTPS;
- 3) Pis/Pasep;
- 4) Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:
  - 4.1 CPF (duas cópias);
  - 4.2 Cédula de Identidade (RG) ou de Órgão de Classe Profissional no caso de carreira regulamentada (duas cópias);
  - 4.3 Título de Eleitor;
  - 4.4 Comprovante de quitação eleitoral;
  - 4.5 Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;
  - 4.6 Certidão de nascimento de filhos com até 18 (dezoito) anos;
  - 4.7 Carteira de vacinação dos filhos menores de 14 (quatorze) anos;
  - 4.8 Certificado de reservista para os homens;
  - 4.9 Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
  - 4.10 Comprovante de Residência atual (duas cópias);
  - 4.11 Comprovante de habilitação em órgão competente quando for o caso.
- 5) Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
- 6) Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública (modelo em anexo);
- 7) Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- 8) Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
- 9) Declaração do candidato de que o mesmo não sofreu qualquer penalidade disciplinar no exercício de cargo ou função pública.
- 10) Documentação para abertura de conta no Banco (REALIZADA PELO PRÓPRIO SERVIDOR):
  - 2 cópias do CPF;
  - 2 cópias do RG;
  - 2 cópias do comprovante de residência.



## 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 de aquisição | Valor de venda atual |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
| Veículo                      |                   |                    |                      |                      |
| Tipo                         | Ano               | Data da aquisição  | Valor de aquisição   | Valor de venda atual |
|                              |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
| Outros                       |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |
|                              |                   |                    |                      |                      |

### Fontes de renda

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**PREFEITURA DE  
BRUSQUE**

---

---



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), \_\_\_\_\_ (estado civil), inscrito (a) no RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os fins, para tomar posse no cargo de \_\_\_\_\_, que **não** sou titular, **não** exerço e/ou **não** estou em licença, remunerada ou não, de qualquer cargo, emprego, ou função pública da administração pública direta e indireta, incluídas as autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público de qualquer Município, Estado, do Distrito Federal ou da União, que seja **inacumulável** com o Cargo em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, que não percebo proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável** com o Cargo em que tomarei posse.

DECLARO, outrossim, estar ciente de que devo comunicar ao Diretoria de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Brusque qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos.

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.

Brusque/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

---

**Assinatura do candidato**

---



**PREFEITURA DE  
BRUSQUE**

---

---

## **TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, ....., inscrito no CPF sob o número ..... frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Brusque, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de ....., nos termos da legislação municipal em vigor.

Brusque, .... de ..... de 2013.

---

**ASSINATURA DO CANDIDATO**





# DECLARAÇÃO

\_\_\_\_\_, 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.

Brusque/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



**ANEXO III - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 025/2013  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N. 003/2009**

**RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS**

**1. EXAMES DE EXIGÊNCIA BÁSICA DE CARÁTER GERAL:**

**1.1 EXAMES LABORATORIAIS:**

- 1.1.1 Hemograma
- 1.1.2 Glicose
- 1.1.3 Parasitológico de fezes
- 1.1.4 Parcial de urina

**1.2 EXAMES PARA MAIORES DE 40 ANOS DE IDADE:**

- 1.2.1 Exames Laboratoriais descritos no item anterior
- 1.2.1 Colesterol
- 1.2.2 Triglicérides
- 1.2.3 Eletrocardiograma com laudo
- 1.2.4 Acuidade visual

**2. EXAMES DE EXIGÊNCIA ESPECÍFICA DA ÁREA DA SAÚDE:**

- 2.1 Exames exigidos no item 1 deste anexo
- 2.2 Exames para hepatite B (HbsAg e Anti-Hbs) para os cargos na área da saúde
- 2.3 Exames de VDRL e COPROCULTURA para o cargo de nutricionista