



*República Federativa do Brasil*  
*Estado do Rio Grande do Sul*  
*Município de Palmares do Sul*

**EDITAL Nº 6.211, DE 03 DE MAIO DE 2021**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 06/2021 – NAAB**

*Divulga a homologação final da classificação dos candidatos ao Processo Seletivo Simplificado e dá outras providências.*

**O PREFEITO MUNICIPAL DE PALMARES DO SUL**, Estado do Rio Grande do Sul, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas, **TORNA PÚBLICO** que **HOMOLOGA O RESULTADO FINAL DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS** ao **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 06/2021 –NAAB**, tendo em vista o que consta no Edital nº 6.187, de 06 de abril de 2021:

**I** – A relação da **Classificação Final** encontra-se no **anexo I** deste edital.

**II** – O candidato convocado para assumir o cargo deverá apresentar-se no prazo de 02 (dois) dias úteis a contar da data de convocação, munido da documentação que se encontra no **anexo II** deste edital.

**III** – A convocação será realizada mediante aviso por telefone ou por correio eletrônico, conforme dados informados pelo candidato, quando do preenchimento da ficha de inscrição no certame.

**IV** – O contrato só será feito mediante a apresentação de todos os documentos constantes neste Edital.

**V** – Este edital entra em vigor na data de sua publicação.

Palmares do Sul – RS, em 03 de maio de 2021.

**MAURICIO DA SILVA MUNIZ**  
**Prefeito Municipal**

**REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE**

**MÁRCIA TEREZINHA DE OLIVEIRA BINS**  
**Secretária de Administração Interina**



*República Federativa do Brasil*  
*Estado do Rio Grande do Sul*  
*Município de Palmares do Sul*

**ANEXO I**

**EDITAL Nº 6.211, DE 03 DE MAIO DE 2021 – PSS Nº 06/2021**

**HOMOLOGAÇÃO FINAL**

<b>AGENTE REDUTOR DE DANOS</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO FINAL</b>
ANGÉLICA LIMA DA ROSA	1º
CLAUDIA MARIA AZEVEDO BARCELLOS	2º
PATRICIA FORTES LANGENDORF SOUZA	3º
BRENDA MARIA MARQUES SILVEIRA DE FREITAS	4º
FERNANDA DE JESUS ROSA	5º
MARLENE CAMARGO MARQUES	6º

**Comissão designada:**

Roseli R Silveira  
**Membro**

Bernadete Rodrigues Cortinaz  
**Presidente**

Erico R Silveira  
**Membro**



*República Federativa do Brasil*  
*Estado do Rio Grande do Sul*  
*Município de Palmares do Sul*

**ANEXO II**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CONTRATAÇÃO**

1. Alvará de Folha Corrida (Fórum)
2. Carteira de Identidade
3. CPF
4. Certidão de Casamento ou Nascimento
5. Certidão de Nascimento de filhos menores de 14 (catorze) anos
6. Dependentes maiores de 06 (seis) anos, será obrigatório apresentar o número do CPF, juntamente com uma declaração de dependente
7. Dependentes maiores de 18 (dezoito) anos, será obrigatório apresentar o comprovante de matrícula/frequência escolar (escola/faculdade) junto com uma declaração de dependente
8. Certidão de Quitação Eleitoral ou Título de Eleitor com comprovante da última eleição (se a última eleição foi decidida em dois turnos, apresentar comprovantes do 1º e do 2º turnos)
9. Certificado de Reservista
10. Comprovante de Escolaridade (Diploma e Histórico Escolar, ambos cópias frente e verso)
11. Comprovante de Residência atual – Conta de água, luz ou telefone fixo, no nome do contratado (se o comprovante não estiver no nome do contratado, o titular deverá atestar no próprio comprovante que o contratado reside naquele endereço, com data assinatura)
12. Carteira de Trabalho (número, série e data de expedição)
13. Número de PIS/PASEP
14. Declaração de acúmulo de Cargo Público, com assinatura registrada em Tabelionato (se o contratado não exerce Cargo Público, declarar que não acumula)
15. Declaração de bens com valores aproximados, com assinatura registrada em Tabelionato (se o contratado não possui bens, declarar que não possui)
16. Foto 3x4
17. Número de Conta Bancária Banrisul (cópia legível do cartão ou declaração do banco)
18. Atestado médico de boa saúde física e mental
19. Telefone
20. E-mail

**Obs.: Documentos originais e cópias. O contrato só será feito mediante a apresentação de todos os documentos.**

# DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES DO SUL

CNPJ: 90.836.701/0001-58

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, 442 – CENTRO – PALMARES DO SUL

Em obediência à legislação do Imposto de Renda – Dec. 3000/99 e IN RFB 1.500/14 – informo que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

## DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA

Nome Completo dos Dependentes	Tipo de Dependente	***** Código eSocial	Data nascimento	CPF

***** Tabela 07 - Tipos de Dependente – Conforme Manual de Orientação do eSocial versão 2.2	
Cód.	Descrição
01	Cônjuge
02	Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos ou possua Declaração de União Estável
03	Filho(a) ou enteado(a)
04	Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial
05	Pais, avós e bisavós
06	Menor pobre do qual detenha a guarda judicial
07	A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
08	Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos
15	Ex-cônjuge
99	Agregado/Outros

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à empresa/órgão qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

DECLARANTE: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_

(local e data):

Assinatura: \_\_\_\_\_ Ciente do Cônjuge (\*): \_\_\_\_\_  
(\* o ciente do cônjuge é obrigatório no caso de dependentes em comum – IN RFB 1.500/14 artigo 90, parágrafo 6º.

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO										
<b>DADOS CADASTRAIS</b>										
<b>Dados Pessoais:</b>										
Nome:										
Data Nascimento	__/__/____	Sexo		Nacionalidade						
Cidade Nascimento										
Nome Pai										
Nome Mãe										
Estado Civil		Regime de Casamento								
<b>Documentos</b>										
CPF:										
Carteira de Trabalho					Data Expedição	__/__/____				
PIS/PASEP:					Data Expedição	__/__/____				
Carteira de Identidade/RG										
Data Expedição	__/__/____	Orgao Emissor		Estado Emissor						
<b>Titulo de Eleitoral</b>										
Numero Titulo:					Zona		Seção			
Data Emissao	__/__/____	Cidade/UF								
<b>Carteira de Reservista:</b>										
Numero:		Serie:		Categoria						
Data Emissão	__/__/____	Orgao Emissor		Cidade/UF						
<b>Carteira de Habilitação</b>										
Numero		Categoria		Validade	__/__/____	Estado/UF				
Data Emissão	__/__/____	Data primeira habilitação	__/__/____							
<b>Registro de Orgao de Classe/Conselho rregional</b>										
Numero		Orgão Emissor		Data da Emissão	__/__/____					
Data Validade	__/__/____									
<b>Complementar</b>										
Tipo Sanguineo		Fator RH		Raça						
Deficiente:		SIM		NAO		Tipo de deficiencia				
<b>Certidao nascimento/Casamento</b>										
Certidão: Nascimento			Casamento							
Nome do Cartorio										
Numero de Registro					Numero Livro		Numero Folha			
Data de entrada/registro da certidao		__/__/____								
<b>Endereço e Contato:</b>										
Cidade							Pais			
Rua/Avenida:										
Numero:		Bairro		CEP:		Compl.				
Telefone:		Email:								
<b>Formação:</b>										
Nivel Escolaridade:					Data conclusão:	__/__/____				