

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE 002/2023
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 004/2022

O DIRETOR PRESIDENTE DO SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE BRUSQUE/SC, no uso de suas atribuições legais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do SAMAE 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 Anexo I do presente Edital, deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos do SAMAE de Brusque, na Rua Doutor Penido, 297, centro, cidade de Brusque, a partir do dia da publicação das nomeações, no horário das 08:00h às 11:30h e das 13:30 às 17:00 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 conforme data e horário, conforme agendamento que deverá ser realizado, pelo telefone, (47) 3255-0500, ramal 261, falar com Denilson.

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

1.3 O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará a perda do direito à posse ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

1.4 É de única e exclusiva responsabilidade do candidato a abertura de conta corrente para recebimento de seus vencimentos preferencialmente 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, a fim de realizar a abertura de conta. Se o candidato preferir outra instituição Bancária deverá solicitar a portabilidade.

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, o candidato deverá comparecer no local, data e horário a ser informado quando da

entrega dos documentos, 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, conforme Portaria nº 208/2023, será termo inicial para a posse do candidato, no **prazo de 30 (trinta dias)**, 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 do SAMA E 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 convocados deverão se apresentar para início das atividades, no Serviço Autônomo Municipal de Água e Esgoto – SAMA E de Brusque.

Brusque – SC, 08 de maio de 2023.

RODRIGO CESARI
Diretor Presidente do SAMA E de Brusque

ANEXO I - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2023
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 004/2022

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

AGENTE ADMINISTRATIVO (40 HORAS)

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0297	LUANA DE ANDRADE DEITOS	7º
1313	JORGE ROBERTO CANTAO MIRANDA	8º

AGENTE DE ETA (40 HORAS)

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0152	EDESIO PEREIRA MOISES	9º
0603	ROSANGELA MOURA DA ROCHA DE ABREU	10º
0919	GABRIEL CIPRIANI	11º
1160	LUIZ SERGIO DA FONSECA CORTEGOSO	12º
0195	NIVIA RAQUEL OLIVEIRA ALENCAR	13º
0021	BEATRIZ COSTA GOMES	14º
0231	CELIA PELLIZZARO	15º
0701	MARCIO MEIRA PILAU	16º

AGENTE HIDRÁULICO (40 HORAS)

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0128	DILSON DIAS CORRÊA JUNIOR	3º
1418	COSME DE MACEDO	4º
1354	CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DOS SANTOS	5º
1028	ALEXANDRE PUTSCH	6º

MECÂNICO (40 HORAS)

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1262	MATHEUS PERIN HEFLER	2º

ANEXO II - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2023
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO NÚMERO 004/2022

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- 1) 01 (uma) Foto 3x4;
- 2) Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS (parte da foto e dos dados);
- 3) Cópia do Pis/Pasep;
- 4) Apresentação do original e cópia colorida dos seguintes documentos:
 - 4.1 CPF;
 - 4.2 Cédula de Identidade (RG) ou de Órgão de Classe Profissional no caso de carreira regulamentada;
 - 4.3 Título de Eleitor;
 - 4.4 Comprovante de quitação eleitoral;
 - 4.5 Carteira de reservista ou equivalente (somente para os candidatos do sexo masculino);
 - 4.6 Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;
 - 4.7 Certidão de nascimento de filhos com até 21 (vinte e um) anos;
 - 4.8 Carteira de vacinação dos filhos menores de 14 (quatorze) anos;
 - 4.9 Comprovante da habilitação mínima exigida no Edital (curso de informática, CRQ, OAB, CREA);
 - 4.10 Comprovante de escolaridade ou formação exigida para o cargo;
 - 4.11 Comprovante de Residência atual no próprio nome;
 - 4.12 CPF de cônjuge e filhos dependentes no imposto de renda.
 - 4.13 Registro no Conselho de Classe, 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) Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);
- 9) Declaração de dependentes para fins de imposto de renda (modelo em anexo);
- 10) Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
- 11) Comprovante de qualificação cadastral do e-Social.
- 12) Certidão de antecedentes criminais da comarca de Brusque (fornecida pela Justiça Comum) ou certidão de antecedentes criminais do estado que reside.
- 13) Exames médicos para admissional conforme anexo III.

DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

- () Não possuo bens a declarar
() Conforme declaração de imposto de renda em anexo.
() 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 da Aquisição	Valor de venda atual

Outros

Fontes de Renda

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Brusque (SC), _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro (a), _____ (estado civil), inscrito (a) no 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 _____.

Assinatura do candidato

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

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

Brusque, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

DECLARAÇÃO

_____, 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, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome do Declarante		
C.P.F.	R.G.	Estado Civil
Endereço		CEP
Bairro:	Cidade	Telefone
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, 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.

Brusque, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

Obs. – Anexar documento(s) comprobatório(s)

ANEXO III - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2023
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N. 004/2022
RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

1. EXAMES DE EXIGÊNCIA BÁSICA DE CARÁTER GERAL:

1.1 EXAMES LABORATORIAIS:

- Hemograma Completo
- Glicose
- Parasitológico de fezes
- Parcial de urina
- VDRL

1.2 EXAMES RADIOLÓGICOS

- RX de Tórax (PA e PERFIL)
- RX de Coluna Lombo - Sacra (PA e PERFIL)

2. EXAMES PARA MAIORES DE 40 ANOS DE IDADE:

- Todos os exames de caráter geral descritos no item 1
- Colesterol
- Triglicerídeos
- Creatinina
- Eletrocardiograma com laudo
- Exame de Acuidade Visual de fundo de Olho com Laudo de Oftalmologista

3. EXAMES PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD:

3.1 Exames exigidos nos itens anteriores deste anexo

3.2 Laudo médico original, emitido nos últimos doze meses, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID-10), bem como à provável causa da deficiência.

- OUTROS EXAMES PODEM SER SOLICITADOS, DEPENDENDO DOS DADOS CLÍNICOS APRESENTADOS NO MOMENTO DO EXAME ADMISSIONAL.