

ANEXO I DO EDITAL N° 30/2021 DE 26/08/2021

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF N° \_\_\_\_\_, solicito minha admissão no cargo público de \_\_\_\_\_ no Serviço Autônomo de Saneamento de Pelotas- SANEP, conforme nomeação publicada no Edital N° 30/2021. Outrossim, declaro estar ciente que só serei empossado, na forma da lei, se eu vier a preencher os requisitos exigidos para o cargo e apresentar toda a documentação e laudos de aptidão da avaliação médica e psicológica até 15/09 /2021. Também estou ciente e de acordo que toda a comunicação para o processo admensional dar-se-á exclusivamente por este email. Por fim, declaro ter conhecimento do inteiro teor do Edital de abertura N° 01/2020 e Edital de nomeação N° 30/2021.

Pelotas, 26 de Agosto de 2021

---

Assinatura

ANEXO II DO EDITAL Nº 30/2021, DE 26/08/2021

**A) DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_ em conformidade com o que estabelece a Constituição Federativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, **declaro:**

( ) **Não ser** titular de cargo, emprego ou função pública e/ou **não receber** proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

( ) **ser titular** de cargo, emprego ou função pública ou **receber proventos de aposentadoria** oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

**Declaro, ainda:**

( ) estar ciente de que para ser admitido na função para a qual fui convocado necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

OU

( ) estar ciente que, no caso de acumulação legal de cargos/funções, necessito comprovar compatibilidade de horários para exercício de ambos.

Pelotas 26 de Agosto de 2021

---

Assinatura



## B) DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu, \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei que possuo o seguinte patrimônio:

Declaro, para fins de ocupar Cargo Público no SANEP – Serviço Autônomo de Saneamento de Pelotas, que:

### DESCRIÇÃO DE BENS E VALORES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

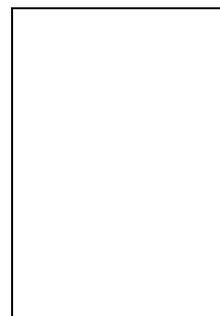
---

TOTAL: \_\_\_\_\_

Pelotas \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**ANEXO III DO EDITAL Nº 30/2021 DE 26/08/2021**  
**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS**  
PREENCHER OS DADOS COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS



<b>DADOS PESSOAIS</b>		
NOME COMPLETO:		
CPF:		
NIS (PIS/PASEP/NIT):		
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO ( ) NÃO INFORMADO		
DATA DE NASCIMENTO: ___/___/_____		
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) OUTROS		
ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) PARDO ( ) INDÍGENA ( ) NEGRO ( ) NÃO INFORMADO		
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
NACIONALIDADE:		
LOCAL DE NASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA ( ) AUDIIVA ( ) VISUAL ( ) INTELECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO		
OBS. DEFICIENCIA:		
NÚMERO CTPS:	SÉRIE:	
UF:	EMIÇÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):		
CATEGORIA:		
EMIÇÃO:		
VALIDADE:		
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:	SESSÃO:	ZONA:
POSSUI RESIDENCIA PRÓPRIA: ( ) SIM ( ) NÃO		
COMPRADA COM FGTS: ( ) SIM ( ) NÃO		
RESIDE NO EXTERIOR: ( ) SIM ( ) NÃO		
CEP:		
ENDEREÇO:		
NÚMERO:		
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	
PAÍS:		
TELEFONE CELULAR: ( )		
WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO		

TELEFONE PARA RECADO: ( ) WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO	NOME:
EMAIL:	
BANCO: <b>BANRISUL</b> CONTA:	AGENCIA:

<b>DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA DIVISÃO DE CAPTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE RH (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)</b>	
MATRÍCULA:	CARGO:
DATA DE NOMEAÇÃO: ___/___/___ ADM. NO CARGO: ___/___/___	POSSE: ___/___/___
EDITAL DE ABERTURA NÚMERO: ___/___	
CONCURSO PÚBLICO NÚMERO:	
HOMOLOGADO EM: ___/___/___	EDITAL HOMOLOGAÇÃO Nº:
DECRETO NOMEAÇÃO Nº: ___ DE ___	
EDITAL DE NOMEAÇÃO Nº: ___/___	
DATA DE PUBLICAÇÃO: ___/___/___	CLASSIFICAÇÃO: LOTAÇÃO:
<b>DEPENDENTES</b>	
( ) 01- CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) COM O (A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA A MAIS DE 5 ANOS	
( ) 02- FILHO (A) OU ENTEADO (A) ATÉ 21 ANOS	
( ) 03- FILHO (A) OU ENTEADO (A) UNIVERSITÁRIO (A) CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE SEGUNDO GRAU, ATÉ 24 ANOS	
( ) 04- FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO	
( ) 05- IRMÃO (A), NETO (A) OU BISNETO (A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO (A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ 21 ANOS	
( ) 06- IRMÃ (O), NETO (A) OU BISNETO (A) SEM ARRIMO DOS PAIS COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA ESTIVER CURSANDO ESTABELECIMENTO DE NÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE QUE TENHA DETIDO SUA GUARDA JUDICIAL ATÉ OS 21 ANOS	
( ) 07- IRMÃ (O), NETO (A), BISNETO (A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO (A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO.	
( ) 08- PAIS, AVÓS E BISAVÓS	
( ) 09- MENOR POBRE, ATÉ 21 ANOS (VINTE E UM ANOS) QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL	
( ) 10- A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ DO QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR	

<b>DEPENDENTE 01</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASIMENTO: ___/___/___	CPF:
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	
<b>DEPENDENTE 02</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASIMENTO: ___/___/___	CPF:
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	

<b>DEPENDENTE 03</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASIMENTO: ___/___/___	CPF:
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	
<b>DEPENDENTE 04</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASIMENTO: ___/___/___	CPF:
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	

<b>ESCOLARIDADE</b>	
(EF= ENSINO FUNDAMENTAL)	<input type="checkbox"/> 01- ANALFABETO <input type="checkbox"/> 02- ATÉ A 4º SÉRIE INCOMPLETA (EF) <input type="checkbox"/> 03- 4º SÉRIE COMPLETA (EF) <input type="checkbox"/> 04- DE 5º A 8º SÉRIE (EF) <input type="checkbox"/> 05- E. FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> 06- E. MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 07- E. MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> 08- E. SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 09- E. SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> 10- PÓS GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> 11- MESTRADO <input type="checkbox"/> 12- DOUTORADO
*NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:	

<b>DADOS PROFISSIONAIS</b>	
VÍNCULOS NO MUNICÍPIO	
MATRÍCULA:	
CARGO:	
VALE-TRANSPORTE: ( ) SIM ( ) NÃO	
PRIMEIRO EMPREGO: ( ) SIM ( ) NÃO	

<b>TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO/OUTRAS FONTES DE RENDA: ( ) SIM ( ) NÃO</b>	
RAZÃO SOCIAL:	
REGIME:	
RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO	
OBS:	

<b>Vínculos Anteriores</b>	
RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
PERÍODO:	
REGIME:	

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
PERÍODO:
REGIME:

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
PERÍODO:
REGIME:

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
PERÍODO:
REGIME:

**EXPERIENCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO**  
 COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU


**OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADOS COM O CARGO**


**ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS E INFORMÁTICA**

<b>IDIOMAS</b> (MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO)	<b>INFORMÁTICA</b> (MARCAR SEUS CONHECIMENTOS)
( ) ESPANHOL- ( ) BÁSICO ( ) INTERMEDIÁRIO ( ) AVANÇADO	( ) ACESSO Á INTERNET
( ) INGLÊS- ( ) BÁSICO ( ) INTERMEDIÁRIO ( ) AVANÇADO	( ) PLHANILHAS
( ) ITALIANO- ( ) BÁSICO ( ) INTERMEDIÁRIO ( ) AVANÇADO	( ) EDITOR DE TEXTO

<input type="checkbox"/> ALEMÃO- <input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> INTERMEDIÁRIO <input type="checkbox"/> AVANÇADO	<input type="checkbox"/> OUTROS, QUAIS?
<input type="checkbox"/> OUTRO: _____ <input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> INTERMEDIÁRIO <input type="checkbox"/> AVANÇADO	