



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2016

EDITAL 023/2023 - CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO E POSSE

CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO E  
POSSE DO CANDIDATO(A)  
APROVADO(A) NO CONCURSO PÚBLICO  
001/2016-.....

**MARCOS VENICIOS EVALDT DA SILVEIRA**, Prefeito Municipal de Morrinhos do Sul, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais, resolve **CONVOCAR** e **NOMEAR**:

1. A candidato(a) abaixo relacionada, aprovado(a) no Concurso Público nº 001/2016, homologado em 12/06/2023 pela Resolução 008/2023, e retificado em 29/06/2023 pela Resolução 009/2023, para suprimimento de vaga efetiva do Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Morrinhos do Sul - RS, comparecer ao Setor Pessoal da Prefeitura Municipal de Morrinhos do Sul-RS no prazo de dez (10) dias da data de publicação deste Edital, de acordo com o Art. 14, § 1º, da Lei Municipal nº 978/2005, a fim de tratar da documentação necessária ao ingresso no Serviço Público, para tomar posse de seus respectivo cargo, a saber:

**SECRETARIA DA UNIDADE DE SAÚDE**

| INSCRIÇÃO | CANDIDATO                  | CLASSIFICAÇÃO |
|-----------|----------------------------|---------------|
| 7132      | CAROLINE MATOS DE OLIVEIRA | 4º            |

2. Fica o(a) candidato(a) convocado(a), cientes que o não ocorrendo apresentação e a respectiva posse, o(a) candidato(a) perderá automaticamente a vaga, facultando ao Município o direito de convocar o próximo candidato(a) por ordem de classificação.

3. A candidato(a) deverá comparecer ao Setor Pessoal da Prefeitura Municipal de Morrinhos do Sul-RS, situada à Rua Antônio José Carlos, nº 001, Centro, Morrinhos do Sul, RS, das 08h às 11h, das 14h às 17h, munido dos documentos abaixo relacionados, conforme artigo 1º do Decreto 3.620/2023 de 29/05/2023, para a efetivação da nomeação do cargo efetivo:

- I- Carteira de Identidade (frente e verso);
- II- CPF ou CIC;
- III- Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 21 anos;
- IV- Certidão de Nascimento e/ou Casamento;
- V- Título de Eleitor com comprovante da última votação ou certidão de quitação eleitoral;
- VII- Não estar condenado por sentença criminal transitada em julgado, comprovado por certidão negativa expedida pela Justiça Estadual e Federal;
- VIII- Alvará de Folha Corrida;
- IX- Número da conta bancária no Banrisul;
- X- Comprovante de residência, caso não esteja em seu nome, apresentar declaração do titular da conta;
- XI- 01 (uma) foto 3x4, atual;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

- XII- Comprovante de escolaridade (histórico escolar ou diploma);
- XIII- Carteira do Conselho, quando o cargo exigir;
- XIV- Certificado de Reservista até 45 anos de idade (sexo masculino);
- XV- Cartão do PIS ou PASEP;
- XVI- Declaração de bens, Anexo I, ou Imposto de Renda do último exercício.
- XVII- Atestado de Saúde Ocupacional, Anexo II;
- XVIII - Declaração de estar aposentado em decorrência de cargo, função ou emprego público de acordo com o previsto no inciso XVI, XVII e parágrafo 10 do art. 37 da Constituição Federal, alterado pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 bem como receba benefício proveniente de regime próprio da previdência social ou do regime geral de previdência social relativo a emprego público, Anexo III;
- IX - Declaração de não estar percebendo proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, ressalvados os cargos acumuláveis nos termos do art. 37, inciso XVI, da Carta Magna, Anexo IV;
- XX - Carteira de Habilitação, quando o cargo exigir;
- XXI - Declaração não ter sido demitido por justa causa do serviço público Federal, Estadual e Municipal, Anexo V.
- XXII - Declaração de inexistência de impedimento para assumir o cargo, consubstanciada no não exercício de outro cargo, emprego ou função pública, constitucionalmente inacumulável, Anexo VI.

4. Os documentos elencados acima deverão ser apresentados com o acompanhamento de cópia simples para certificação de autenticidade por servidor da Administração Pública, conforme artigo 2º do Decreto 3.620/2023 de 29/05/2023.

5. O Relatório de Estimativa de Impacto Orçamentário - Financeiro sob nº 030/2023 de 20/11/2023 será parte integrante deste Edital.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL, EM 11 DE DEZEMBRO DE 2023.-**

**MARCOS VENÍCIOS EVALDT DA SILVEIRA**  
Prefeito Municipal

**Publique-se, Façam-se as devidas comunicações.....**

**MARCOS VENÍCIOS EVALDT DA SILVEIRA**  
Prefeito Municipal Responde pela Secretaria Municipal da  
Administração, Fazenda e Planejamento



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br · site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

Anexo I  
DECLARAÇÃO DE BENS E RENDA

**1. IDENTIFICAÇÃO :**

Nome:

CPF nº:

RG nº:

Órgão emissor:

data:

Data de Nascimento:

Sexo:

Estado Civil:

Endereço Residencial:

Município:

UF:

CEP:

**2. DEPENDENTES:**

| Nome | Grau Dependência | Data Nascimento | CPF |
|------|------------------|-----------------|-----|
|      |                  |                 |     |
|      |                  |                 |     |
|      |                  |                 |     |
|      |                  |                 |     |
|      |                  |                 |     |

**3. CARGO/FUNÇÃO:**

**4. BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:**

*Informar: descrição do bem( veículo, terrenos, dinheiro, lojas, outros) data da aquisição, valor atual, se veículo placa, se terreno contrato, escritura).*

**5. INDICAÇÕES DAS FONTES DO PATRIMÔNIO:**

**5.1 Rendimentos de pessoas Jurídicas pelo titular:**

Nome da fonte pagadora:

Total de Rendimentos:

**DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE E ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS PODERÁ ENSEJAR A RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, PENAL E CIVIL.**

Data:

Assinatura:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

**Anexo II**

**FICHA PARA EXAME MÉDICO PERICIAL**

EXAMES PARA FINS DE: **ADMISSÃO**

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_ / \_\_\_ /2023.

|                      |                      |              |           |     |
|----------------------|----------------------|--------------|-----------|-----|
| <b>IDENTIFICAÇÃO</b> | Nome                 |              |           |     |
|                      | Data de Nascimento   | Estado Civil | Sexo      | Cor |
|                      | Filiação             |              |           |     |
|                      | Endereço Residencial |              | Município | UF  |

|                 |                           |                            |
|-----------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>ANAMNESE</b> | Início da Doença          | O que impede de trabalhar? |
|                 | História da doença atual: |                            |
|                 | Antecedentes importantes: |                            |

|                    |                  |                  |                |      |         |                   |     |          |
|--------------------|------------------|------------------|----------------|------|---------|-------------------|-----|----------|
| <b>EXAME GERAL</b> | Aspecto Geral    | Est. de Nutrição | Alt.           | Peso | Biotipo | P.S. art.         | P R | Tempo AX |
|                    | Mucosas Visíveis |                  | Pele e Fâneros |      |         | Tecido Subcutâneo |     |          |

|                     |                                                                                              |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EXAME MENTAL</b> | (atitude, atenção, percepção, consciência, memória, inteligência, pensamento, afeto e humor) |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>EXAME</b> | Aparelho Circulatório (ausculta, ictus, frêmito, artérias,.....): |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ N° 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

|  |                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Aparelho Respiratório ( inspeção, palpação, ausculta, percussão, capacidade funcional): |
|  | Aparelho Ósteo articular-ligamentos ( movimentos, musculatura, articulação, coluna ):   |
|  | Aparelho Genito-Urinário ( inspeção geral a palpação):                                  |
|  | Sistema Endócrino:                                                                      |
|  | Sistema Linfo-hematopoiético ( baço, gânglios):                                         |
|  | Aparelho Digestivo:                                                                     |
|  | Sistema Nervoso ( reflexos, marcha, equilíbrio):                                        |
|  | Órgãos de Sentidos:                                                                     |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| <b>EXAME<br/>SUBSIDIAR</b> | Solicitados: |
|                            | Anexos:      |

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diagnóstico provável ( por extenso e em código)                                                                                             |
| Conclusão incluindo enquadramento nos respectivos itens, artigos e leis:                                                                    |
| Observação sobre a incapacidade laborativa ( entre estas, justificativas da incompatibilidade se houver da enfermeira e o cargo que ocupa): |
| Assinatura, código e carimbo do(s) médicos examinador(es):                                                                                  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Declaro para os devidos fins e, sob as penas da Lei, que não estou aposentado em decorrência de cargo, função ou emprego público de acordo com o previsto no inciso XVI, XVII e parágrafo 10 do art. 37 da Constituição Federal, alterado pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 bem como receba benefício proveniente de regime próprio da previdência social ou do regime geral de previdência social relativo a emprego público.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Morrinhos do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ N° 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Declaro para os devidos fins e, sob as penas da Lei, de não estar percebendo proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, ressalvados os cargos acumuláveis nos termos do art. 37, inciso XVI, da Carta Magna.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Morrinhos do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

ANEXO V

DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Declaro para os devidos fins e, sob as penas da Lei, Não ter sido demitido por justa causa do serviço público Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Morrinhos do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ N° 93.317.980/0001-31  
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Declaro para os devidos fins e, sob as penas da Lei, da inexistência de impedimento para assumir o cargo, consubstanciada no não exercício de outro cargo, emprego ou função pública, constitucionalmente inacumulável.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Morrinhos do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura