



EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2024 DO PROCESSO SELETIVO Nº 01/2024

Com base no disposto na Lei Complementar n. 113/2018, igualmente na homologação do resultado do Processo Seletivo n. 01/2024, torna público o presente edital de chamamento, mediante a **CONVOCAÇÃO** de todos os professores aprovados no seletivo 01/2024, para escolha de vagas disponíveis, conforme a disponibilidade e classificação obtida, no local, data e hora abaixo descritos:

Escola Municipal Francisco Corá, localizada na rua Procópio Machado da Silva, nesta cidade, CEP 89817-000, centro.

DIA 16-02-2024 (sexta-feira)

HORÁRIO: 08:30h

AVISO: os aprovados deverão comparecer munidos dos documentos relacionados no Anexo II deste edital. Desde já, ficam cientes de que o não comparecimento no prazo acima estabelecido, do mesmo modo que a não apresentação dos documentos necessários para posse/investidura, **resultará em perda da vaga.**

Informa-se ainda, que o exame médico de saúde ocupacional de que trata o Edital do Processo Seletivo nº 001/2024, será realizado por Profissional designado pela Prefeitura Municipal de Guatambu, o qual poderá, se necessário, exigir todos os exames pertinentes ao respectivo cargo. O procedimento de agendamento será efetuado pelo Departamento de Recursos Humanos do Município, após a entrega dos documentos pessoais e inerentes ao cargo.

Contato para dúvidas: educação@guatambu.sc.gov.br peessoal@guatambu.sc.gov.br



anexo I

VAGA PARA PROFESSOR - ENSINO FUNDAMENTAL			
Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Vespertino
			Matutino
2	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Vespertino
			Matutino
3	20 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Vespertino
4	40 h	E. M. LINHA KILLIAN	Vespertino
			Matutino

VAGA PARA PROFESSOR - EDUCAÇÃO INFANTIL			
Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Matutino
			Vespertino
2	40 h		Matutino
			Vespertino
3	40 h	CEIM BEBÊ FELIZ	Matutino
			Vespertino
4	40 h	CEIM BEBÊ FELIZ	Vespertino
5	20 h	CEIM BEBÊ FELIZ	Vespertino
6	20 h	CEIM TRILHA DO SABER	Vespertino

VAGA PARA PROFESSOR - EDUCAÇÃO FÍSICA			
Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino

VAGA PARA PROFESSOR - LÍNGUA ESTRANGEIRA INGLÊS			
Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino
2	20 h		Mat/Vesp
3	20 h	E. M. LINHA KILLIAN ↳ AULAS JUNTO CEIM TRILHA DO SABER	Mat/Vesp
4	40 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ ↳ AULAS JUNTO E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino

VAGA PARA PROFESSOR - TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS			
---	--	--	--



Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ ↳ AULAS JUNTO E. M. LINHA KILLIAN	Mat/Vesp

VAGA PARA PROFESSOR - MUSICALIZAÇÃO

Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ ↳ AULAS JUNTO E. M. LINHA KILLIAN	Matutino Vespertino
2	20 h	CEIM BEBÊ FELIZ ↳ AULAS JUNTO CEIM DI FIORI	Mat/Vesp
3	20 h	CEIM TRILHA DO SABER	Mat/Vesp

VAGA PARA PROFESSOR - REFORÇO

Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino

VAGA PARA PROFESSOR - SUBSTITUIÇÃO

Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino Vespertino

VAGA PARA PROFESSOR - REFORÇO E SUBSTITUIÇÃO

Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. LINHA KILLIAN	Matutino Vespertino

VAGA PARA PROFESSOR - APOIO

Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Matutino Vespertino

VAGA PARA PROFESSOR - EDUCAÇÃO ESPECIAL

Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Vespertino Matutino
2	20 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
3	20 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
4	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino Vespertino



5	20 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
---	------	----------------------	----------

VAGA PARA PROFESSOR - EDUCAÇÃO ESPECIAL			
Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
6	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino
7	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino
8	20 h	E. M. LINHA KILLIAN	Matutino
9	20 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Vespertino
10	20 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Vespertino
11	20 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Vespertino
12	20 h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Vespertino

VAGA PARA PROFESSOR - EDUCAÇÃO ESPECIAL			
Nº	CARGA HORÁRIA	LOCAL	TURNO
1	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino
			Vespertino
			Matutino
			Matutino
			Matutino
2	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino
			Matutino
			Matutino
			Vespertino
			Matutino
3	40 h	E. M. FRANCISCO CORÁ	Matutino
			Vespertino
		E. M. LINHA KILLIAN	Matutino
			Matutino
		CEIM TRILHA DO SABER	Vespertino
4	40 h	CEIM TRILHA DO SABER	Matutino
		CEIM BEBÊ FELIZ	Vespertino
		PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Vespertino
			Vespertino
			Vespertino
			Matutino
		Matutino	



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

5	20h	PRÉ ESCOLAR CRIANÇA FELIZ	Vespertino
			Vespertino

Guatambu –S/C, 15 de fevereiro de 2024.

LUIZ CLÓVIS DAL PIVA
PREFEITO MUNICIPAL



ANEXO II
DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRATO
COPIA E ORIGINAL

CHECKLIST - VERIFICAÇÃO DA REGULARIDADE DO PROCESSO DE ADMISSÃO DE PESSOAL

Efetuuou-se a

Efetuuou-se a análise do processo de admissão do servidor(a):

NOME	
CARGO	
CARGA HORÁRIA	
REGIME	SERVIDOR TEMPORÁRIO

ITEM	DOCUMENTOS	SIM	NÃO	FOLHA	N/A
1	Foto 3x4				
2	Ficha cadastral preenchida (para o E-social)				
3	Identidade e CPF (comprovação nacionalidade e maior de 18 anos)				
4	Comprovante de estado civil (Certidão de nascimento, casamento ou união estável) e RG e CPF do cônjuge.				
5	Título de eleitor (comprovação ao gozo de direitos políticos)				
6	Certidão de quitação eleitoral				
7	Comprovante de dispensa militar (para homens)				
8	Registro em entidade de classe com validade				
9	CNH (quando exigido para o cargo)				
10	PIS/PASEP (cópia da carteira do trabalho)				
11	Certidão de nascimento dos filhos ou RG. (desde que conste o CPF)				
12	Comprovante de endereço atualizado até 90 dias ou declaração simples se não tiver no nome. (água, luz ou telefone)				
13	Declaração de não-acumulação de cargo, função, emprego.				
14	Se tem acumulação legal informar o cargo a qual pertence e a carga horária.				
15	Declaração de não ter sofrido penalidades disciplinares na administração pública nos último 5 anos.				
16	Declaração de bens (IRRF ou modelo disponibilizado p/ quem declara)				
17	Comprovante de conta bancária no Banco do Brasil				
18	Comprovante de vacinação				

ITEM	DOCUMENTOS SERVIDOR TEMPORÁRIO	SIM	NÃO	FOLHA	N/A
19	Processo Seletivo - Edital n° _____ (pagina que contenha o n° do edital)				
20	Data de homologação do processo seletivo _____				
21	Data de validade do processo seletivo _____				
22	Data de prorrogação do processo seletivo _____				
23	Justificativa da necessidade				
24	N° da portaria de nomeação _____				
25	Laudo de inspeção médica				
26	Contrato com o município.				
27	Foi publicado os atos no Diário Oficial do Município				
28	Apresentou a habilitação exigida no edital				
29	A classificação do processo seletivo foi obedecida				



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

30	Certidão negativa de antecedentes criminais e civil ESTADUAL				
----	--	--	--	--	--

Guatambu –SC, ____ de _____ de 20__.

(assinatura responsável do RH pela conferência)

➤ **PREVEN MED DIA:** **HS:** Rua Minas Gerais, 67- E, Centro, Chapecó
(SC)Telefone: **(49) 3323.1604**

Município de Guatambu – SC
Rua Manoel Rolim de Moura, nº 825 – CEP.89.817-000
www.guatambu.sc.gov.br – e-mail: peessoal@guatambu.sc.gov.br
(49) 3336.0102



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE INCOMPATIBILIDADE

Eu _____ brasileiro(a), estado civil _____, natural de _____, portador de carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____ declaro para os devidos fins que se fizerem necessários e sob as penas da Lei, a inexistência de incompatibilidade legal para o exercício do cargo de _____, que não exerço outro cargo função ou emprego público de espécie alguma ou ainda a inexistência de qualquer outro motivo impeditivo ao cumprimento de carga horária, prevista em Lei Municipal.

Guatambu/SC ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES - ANO DE REFERÊNCIA _____

Eu, _____, brasileiro (a),
estado civil _____, cargo _____, residente no-

endereço _____, identidade sob nº _____ e CPF
nº _____, declaro para os devidos fins, relação dos meus bens.

BENS

IDENTIFICAÇÃO DO BEM	VALOR DE AQUISIÇÃO	VALOR VENAL

FONTES DE RENDA

ÓRGÃO / EMPRESA	CARGO	VALOR TOTAL/ANO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui
prestadas são verdadeiras.

Guatambu SC, ____ de _____ de ____

ASSINATURA DO SERVIDOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

DECLARAÇÃO DE PENALIDADE

Eu _____, brasileiro(a), estado civil _____, ocupação _____, residente e domicílio _____ identidade sob o nº _____, portador do CPF nº _____, declaro para os devidos fins, nunca ter sofrido qualquer tipo de penalidade disciplinar ou contravenção, no exercício profissional, cargo ou função pública ou privada, por prática de atos desabonadores.

Guatambu/SC ____ de _____ de 2024.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU

Secretaria Municipal de Administração

RECADASTRAMENTO DOS DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS

*Nome:

*CPF:

*PIS/PASEP/NIT:

*Sexo:

- Feminino
 Masculino

*Raça/Cor:

- Branca
 Negra
 Parda
 Amarela
 Indígena
 Não informado

*Estado Civil:

- Solteiro/União Estável
 Casado
 Divorciado
 Separado
 Viúvo

*Grau de Instrução:

- Analfabeto, inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou
 Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antiga 4ª série) ou que se tenha alfabetizado sem ter frequentado escola regular
 5º ano completo do Ensino Fundamental
 Do 6º ao 9º ano do Ensino Fundamental Incompleto (antiga 5ª a 8ª série)
 Ensino Fundamental Completo
 Ensino Médio Incompleto
 Ensino Médio Completo
 Educação Superior Incompleta
 Educação Superior Completa
 Pós-Graduação Completa
 Mestrado Completo

Município de Guatambu – SC

Rua Manoel Rolim de Moura, nº 825 – CEP.89.817-000

www.guatambu.sc.gov.br – e-mail: peessoal@guatambu.sc.gov.br

(49) 3336.0102



Doutorado Completo

*Tipo Sanguíneo:

- A
 B
 AB
 O

*Fator RH:

- Positivo
 Negativo

DADOS DE NASCIMENTO

*Data de Nascimento :

*Município de Nascimento: UF: País:

*Nome da Mãe:

Nome do Pai:

DOCUMENTOS

CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS)

*Número da CTPS: Série: UF:

Data de Expedição:

REGISTRO GERAL (RG)

Número do RG: Órgão Emissor:

Data da Expedição:

REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO (RNE)



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

Número do RNE: <input type="text"/>	Órgão Emissor: <input type="text"/>	
Emissão RNE: <input type="text"/>	Validade RNE: <input type="text"/>	
Nº CTPS/Série: <input type="text"/>	Validade CTPS: <input type="text"/>	
Expedição CTPS: <input type="text"/>		
TITULO DE ELEITOR		
Número do Título de Eleitor: <input type="text"/>	Zona: <input type="text"/>	Seção: <input type="text"/>
Data de Emissão: <input type="text"/>		
Cidade: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>	
ÓRGÃO DE CLASSE (OC)		
Número do Órgão de Classe: <input type="text"/>	Órgão Emissor: <input type="text"/>	
Data de Emissão: <input type="text"/>	Data de Validade: <input type="text"/>	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)		
Número do Registro da CNH: <input type="text"/>	Data de Emissão: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>
Data de validade: <input type="text"/>		
Data da primeira Habilitação: <input type="text"/>	Categoria CNH: <input type="text"/>	
CARTEIRA DE RESERVISTA		
Número da Carteira de Reservista: <input type="text"/>	Série da Reservista: <input type="text"/>	
Categoria: <input type="text"/>	Data de Emissão: <input type="text"/>	
Cidade / UF: <input type="text"/>		
COMPLEMENTO		
CERTIDAO DE CASAMENTO		
Nome do Cartório: <input type="text"/>		
Numero do Registro: <input type="text"/>	Numero do Livro: <input type="text"/>	
Numero da Folha: <input type="text"/>	Data de Entrada da Certidão: <input type="text"/>	



ENDEREÇO		
*Nome Logradouro:	<input type="text"/>	
*Número:	<input type="text"/>	Complemento: <input type="text"/>
*Bairro:	<input type="text"/>	
*Município:	<input type="text"/>	
*CEP:	<input type="text"/>	UF: <input type="text"/>
		Tipo de Logradouro: <input type="text"/>
TRABALHADOR ESTRANGEIRO (PREENCHER APENAS SE TRATAR-SE DE ESTRANGEIRO)		
Data da chegada ao Brasil:	<input type="text"/>	
Classificação da Condição:		
<input type="checkbox"/>	Visto permanente	
<input type="checkbox"/>	Visto temporário	
<input type="checkbox"/>	Asilado	
<input type="checkbox"/>	Refugiado	
<input type="checkbox"/>	Solicitante de Refúgio	
<input type="checkbox"/>	Residente em país fronteiriço ao Brasil	
<input type="checkbox"/>	Deficiente físico e com mais de 51 anos	
<input type="checkbox"/>	Com residência provisória e anistiado, em situação irregular	
<input type="checkbox"/>	Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros	
<input type="checkbox"/>	Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul	
<input type="checkbox"/>	Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil	
<input type="checkbox"/>	Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa	
Casado com brasileiro:		
<input type="checkbox"/>	Sim	
<input type="checkbox"/>	Não	
Tem filhos brasileiros:		
<input type="checkbox"/>	Sim	
<input type="checkbox"/>	Não	
TRABALHADOR COM DEFICIÊNCIA (PREENCHER APENAS SE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA)		
*Indicar se é Portador de Deficiência:	<input type="text"/>	



- Sim
 Não

*Que tipo de deficiência (em caso positivo):

- Física
 Visual
 Auditiva
 Mental
 Intelectual

INFORMAÇÕES DE READAPTAÇÃO (PREENCHER APENAS EM CASO DE READAPTAÇÃO)

Reabilitado (INSS):

- Sim
 Não

Readaptado (RPPS):

- Sim
 Não

**DEPENDENTES (SALÁRIO FAMÍLIA E/OU IMPOSTO DE RENDA)
(Preencher tantos quanto forem a quantidade de dependentes)**

DEPENDENTE 1

*Qualidade do dependente:

- Salário Família
 Imposto de Renda

*Tipo de Dependente:

- Cônjuge
 Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos
 Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos
 Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos
 Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho
 Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos
 Irmão(ã), 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 (vinte e um) anos
 Irmão(ã), neto(a) ou 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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

- Pais, avós e bisavós
- Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial
- A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
- Ex-cônjuge que receba pensão de alimentos

*Nome do Dependente:

*Data Nascimento do Dependente:

*CPF do Dependente (Obrigatório para maiores de 14 anos):

DEPENDENTE 2

*Qualidade do dependente:

- Salário Família
- Imposto de Renda

*Tipo de Dependente:

- Cônjuge
- Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos
- Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos
- Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos
- Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho
- Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos
- Irmão(ã), 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 (vinte e um) anos
- Irmão(ã), neto(a) ou 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
- Pais, avós e bisavós
- Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial
- A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
- Ex-cônjuge que receba pensão de alimentos

*Nome do Dependente:

*Data Nascimento do Dependente:

*CPF do Dependente (Obrigatório para maiores de 14 anos):



DEPENDENTE 3

*Qualidade do dependente:

- Salário Família
 Imposto de Renda

*Tipo de Dependente:

- Cônjuge
 Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos
 Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos
 Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos
 Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho
 Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos
 Irmão(ã), 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 (vinte e um) anos
 Irmão(ã), neto(a) ou 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
 Pais, avós e bisavós
 Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial
 A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
 Ex-cônjuge que receba pensão de alimentos

*Nome do Dependente:

*Data Nascimento do Dependente:

*CPF do Dependente (Obrigatório para maiores de 14 anos):

DEPENDENTE 4

*Qualidade do dependente:

- Salário Família
 Imposto de Renda

*Tipo de Dependente:

- Cônjuge
 Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos
 Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos
 Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

- Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho
- Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos
- Irmão(ã), 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 (vinte e um) anos
- Irmão(ã), neto(a) ou 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
- Pais, avós e bisavós
- Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial
- A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
- Ex-cônjuge que receba pensão de alimentos

*Nome Dependente:

*Data Nascimento do Dependente:

*CPF do Dependente (Obrigatório para maiores de 14 anos):

DEPENDENTE 5

*Qualidade do dependente:

- Salário Família
- Imposto de Renda

*Tipo de Dependente:

- Cônjuge
- Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos
- Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos
- Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos
- Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho
- Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos
- Irmão(ã), 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 (vinte e um) anos
- Irmão(ã), neto(a) ou 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
- Pais, avós e bisavós
- Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial
- A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador
- Ex-cônjuge que receba pensão de alimentos

Município de Guatambu – SC

Rua Manoel Rolim de Moura, nº 825 – CEP.89.817-000

www.guatambu.sc.gov.br – e-mail: peçoal@guatambu.sc.gov.br

(49) 3336.0102



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

*Nome Dependente:	<input type="text"/>
*Data Nascimento do Dependente:	<input type="text"/>
*CPF do Dependente (Obrigatório para maiores de 14 anos):	<input type="text"/>
APOSENTADORIA	
Recebe benefício de aposentadoria por contribuição ou idade?	
<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	
Por qual regime previdenciário?	
<input type="checkbox"/> RGPS (INSS)	
<input type="checkbox"/> RPPS (Fundo de Previdência)	
Data de Aposentadoria:	<input type="text"/>
INFORMAÇÕES CONTATO (DADOS DE CONTATO DO PRÓPRIO SERVIDOR)	
Telefone residencial:	<input type="text"/>
Telefone celular:	<input type="text"/>
Telefone alternativo (caso possua mais de um número):	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Email alternativo (caso possua mais de um email):	<input type="text"/>