



ESTADO DE SANTA CATARINA  
ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº. 003/2011

**COMUNICADO**

Prezados Senhores,

O Prefeito Municipal de Capivari de Baixo, no uso de suas atribuições, comunica aos aprovados no Processo Seletivo Simplificado Nº. 003/2011 que a documentação abaixo especificada deverá ser apresentada entre os dias 10 e 22 de agosto do corrente ano. A posse ocorrerá no dia 01 de setembro de 2011.

Os candidatos, munidos de sua documentação, deverão dirigir-se ao Departamento Pessoal, sito à rua Ernani Cotrin, 187, Centro, Capivari de Baixo, Santa Catarina, no horário de funcionamento da Prefeitura (das 07h às 13h).

Informa ainda que estão convocados os candidatos aprovados, em conformidade com o número de vagas existentes na função, a citar os 14 primeiros candidatos.

Capivari de Baixo/SC, 08 de agosto de 2011.

Luiz Carlos Brunel Alves  
Prefeito Municipal



ESTADO DE SANTA CATARINA  
ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº. 003/2011

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:**

**XEROX:**

- CARTEIRA DE IDENTIDADE;
- CPF;
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE VOTAÇÃO;
- CARTEIRA DE TRABALHO E PIS;
- CERTIFICADO DE RESERVISTA (SE FOR DO SEXO MASCULINO);
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS ATÉ 14 ANOS;
- ATESTADO MÉDICO ADMISSSIONAL;
- 01 FOTO (3X4);
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
- CONTA CORRENTE CAIXA ECONÔMICA FEDERAL;
- CERTIFICADO E HISTÓRICO ESCOLAR;
- DECLARAÇÃO DE BENS (FOLHA ABAIXO);
- NÚMERO DE TELEFONE PARA CONTATO.

## DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE</b>		
<b>DECLARANTE:</b>		
<b>CARGO:</b> AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE		
<b>DATA INÍCIO DO EXERCÍCIO:</b> 01 de setembro de 2011		
<b>ITENS</b>	<b>Discriminação e descrição pormenorizada dos bens móveis, imóveis, semoventes, títulos ou valores mobiliários, direito sobre veículos automotores, embarcações ou aeronaves e dinheiro ou aplicações financeiras e fontes de renda.</b>	<b>R\$ (VALOR)</b>

OBS: Se o formulário for insuficiente pode continuar em outra folha.

Por ser verdade, firmo o presente.

Data / /          ASSINATURA DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

