



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Itati

## **EDITAL Nº 38 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2025.**

### **CONVOCAÇÃO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**

A Prefeita Municipal de Itati, **CONVOCA** os candidatos aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 004/2023, de que trata o Edital nº 001/2023, conforme descrição abaixo, para Contratação Temporária devendo comparecer no setor Departamento Pessoal do Município, conforme previsto no item 15 do Edital 001 do PSS Nº 004/2023, EM ATÉ 05 DIAS ÚTEIS a partir do dia **19/02/2025**, das 08h00min até as 11h20min e das 13h30min às 16h30min, para apresentarem os documentos e habilitações exigidas de seus respectivos cargos, a saber:

#### **FISIOTERAPEUTA 20H:**

<b>CANDIDATO</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
SANDY TRISCH WITT	3º

#### **1. DOS PROVIMENTO DAS VAGAS:**

**1.1** O provimento dos empregos obedecerá rigorosamente à ordem de classificação dos candidatos aprovados no Processo Seletivo de que trata os Editais de Homologação de Resultado Final.

**1.2** Os aprovados que vierem a ingressar no Quadro de Pessoal do Município de Itati, serão regidos pelas Leis nº 044/2001 e nº 017/2001 do Plano de Carreira e Regime Jurídico dos servidores municipais.

**1.3** Na falta de apresentação de documentação o candidato será indeferido.

**1.4** Para tomar posse o candidato deverá apresentar documentação ORIGINAL E CÓPIA, que comprove o que segue abaixo.

**1.4.1** Cédula de Identidade RG;

**1.4.2** Atestado médico que comprove aptidão necessária para o cargo;

**1.4.3** 1 foto 3x4 (colorida);

**1.4.4** Cadastro de Pessoa Física (CPF);

**1.4.5** Título Eleitor;

**1.4.6** Certificado de Reservista (para o candidato masculino);

**1.4.7** Comprovante de Escolaridade: diploma ou declaração de conclusão de curso;



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Itati

- 1.4.8 Carteira profissional (CRM, COREN, CRP, CREFITO...) nos cargos exigem habilitação;
- 1.4.9 Carteira de trabalho contendo PIS/PASEP;
- 1.4.10 Comprovante de residência;
- 1.4.11 Certidão nascimento ou casamento;
- 1.4.12 Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- 1.4.13 Cadastro de pessoa Física (CPF) dos filhos menores de 21 anos;
- 1.4.14 Certidão Negativa da Justiça Eleitoral, de **QUITAÇÃO** e **CRIMINAL** com as obrigações eleitorais, disponíveis no site: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor> ;
- 1.4.15 Certidão judicial criminal negativa, expedida através da Justiça Federal da 4ª Região, disponível no site: <https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php> ;
- 1.4.16 Comprovante de situação cadastral no CPF à Receita Federal, disponível no site: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp> ;
- 1.4.17 Certidão judicial criminal negativa do Estado do Rio Grande do Sul, disponível no site: <https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/> ;
- 1.4.18 Comprovante de não ter praticado qualquer crime contra a administração pública dentro do prazo de 5 anos e de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade incompatível com a investidura em cargo público.
- 1.4.19 Comprovante de Conta corrente ou salário junto a Cooperativa de Crédito Sicredi de Itati (caso o candidato já possua);
- 1.4.20 Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física (DIRPF);
- 1.4.21 ANEXO I devidamente preenchido;
- 1.4.22 ANEXO II preenchido (caso possua dependentes, uma folha por dependente);
- 1.4.23 Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário especificado;

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ITATI, EM 18 DE FEVEREIRO DE 2025.**

**SUÉLY TRISCH WITT**  
Sec. da Fazenda  
**MADALENA TRISCH RAPACK**  
Prefeita Municipal



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Itati

## ANEXO I

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL		
<b>NOME COMPLETO:</b>		
<b>CPF:</b>	<b>SEXO:</b> <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	
<b>RAÇA/COR:</b> <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NÃO INFORMADO		
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	<b>PAÍS DE NASCIMENTO:</b>	
<b>NATURALIDADE:</b>		
<b>ESTADO CIVIL:</b> <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>GRAU DE INSTRUÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> ANALFABETO <input type="checkbox"/> ATÉ 5º ANO INCOMPLETO (ANTIGA 4º SÉRIE) <input type="checkbox"/> 5º ANO COMPLETO <input type="checkbox"/> 6º AO 9º ANO INCOMPLETO (ANTIGA 5ª E 8ª SÉRIE) <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> PÓS GRADUAÇÃO COMPLETA <input type="checkbox"/> MESTRADO COMPLETO <input type="checkbox"/> DOUTORADO COMPLETO		
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº:</b>
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	
<b>CEP:</b>	<b>UF:</b>	<b>PAÍS:</b>
<b>É PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
<b>SE SIM, QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA:</b> <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> INTELECTUAL		



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Itati

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO SERVIDOR		
TELEFONE:	E-MAIL:	
TELEFONE PARA RECADO:		
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS		
AGÊNCIA:	CONTA:	
BANCO:		
<input type="checkbox"/> CORRENTE	<input type="checkbox"/> SALÁRIO	<input type="checkbox"/> POUPANÇA

**DECLARO**, estar ciente de que devo comunicar por escrito a Administração Municipal qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

**DECLARO**, ainda estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado (a), independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento;

ITATI, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Itati

## ANEXO II

**DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA / IMPOSTO DE RENDA**  
(UMA FOLHA POR DEPENDENTE)

<b>NOME COMPLETO DO DEPENDENTE:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	<b>CPF:</b>
<b>O DEPENDENTE TEM INCAPACIDADE FÍSICA OU MENTAL PARA O TRABALHO:</b> ( ) SIM                      ( ) NÃO	
<b>TIPO DO DEPENDENTE:</b> ( ) CÔNJUGE ( ) COMPANHEIRO(A) COM O(A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 (CINCO) ANOS OU POSSUA DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL ( ) FILHO(A) OU ENTEADO(A) ( ) FILHO(A) OU ENTEADO(A), UNIVERSITÁRIO(A) OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU ( ) IRMÃO(Ã), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL ( ) IRMÃO(Ã), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, UNIVERSITÁRIO(A) OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL ( ) PAIS, AVÓS E BISAVÓS ( ) MENOR POBRE DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL ( ) A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ, DA QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR ( ) EX-CÔNJUGE ( ) AGREGADO/OUTROS	
<b>SEXO DO DEPENDENTE:</b> ( ) FEMININO    ( ) MASCULINO	

Assinatura do servidor