

ANEXO I

KIT CONVOCAÇÃO

PROCEDIMENTOS A SEREM OBSERVADOS

1. Fazer os exames médicos exigidos neste KIT para a contratação (**responsabilidade do candidato**);
2. De posse dos resultados dos exames médicos, **agendar perícia médica**, através do endereço eletrônico <http://2016.dti.ifpa.edu.br/caqv> ocorrendo a impossibilidade de efetuar o agendamento de perícia (exame admissional), favor entrar em contato imediatamente com a Coordenação de Assistência e Qualidade de Vida (CAQV) localizada no Campus Belém do IFPA (Av. Almirante Barroso, 1155), por meio dos contatos: Telefone: (91) 99188-4269 /e-mail: CAQV.DGP@IFPA.EDU.BR.

Horário de atendimento 13:00h às 17:00h. (falar com Tuani Souza Ladeira – setor: CAQV). Após o agendamento compareça ao Gabinete Médico do IFPA Campus Belém, situado à Av. Almirante Barroso, nº 1155, entre as Travessas Mariz & Barros e Timbó, Bairro do Marco, Belém/PA, para submeter-se à Perícia Médica Oficial do IFPA (exame pré- admissional);
3. Juntar o Laudo da Perícia Médica Oficial e os exames médicos exigidos no Edital e no KIT à documentação necessária para a contratação, listada conforme o Edital e o KIT, entregando-os na Coordenação de Gestão de Pessoas, localizada na Av. Rio de Janeiro, nº 3322, Bairro Francilândia, no horário de 8:00 às 12:00 e 14:00 às 18:00, observado o prazo legal de 30 dia a contar do recebimento da declaração de aceitação do cargo pelo IFPA.

4. A Coordenação de Gestão de Pessoas, no dia da entrega dos documentos, disponibilizará o contrato de admissão para o candidato assinar em 03 (duas) vias, sendo 01 (uma) via do Candidato, 01 (uma) via para o Campus e 01 (uma) via para a reitoria.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CONTRATAÇÃO

Original dos seguintes documentos

1. Certidões: Criminal Negativa da Justiça Federal, Criminal Negativa da Justiça Estadual, Criminal Negativa da Justiça Eleitoral, Criminal Negativa da Justiça Militar Federal e Estadual, Criminal Negativa da Justiça da Polícia Civil e Criminal Negativa Polícia Federal;

Original e cópia dos seguintes documentos

1. Certidão de Nascimento ou Casamento;
2. Carteira de identidade;
3. Comprovante de Residência – água, luz ou telefone;
4. Certificado de Reservista para os candidatos do sexo masculino;
5. CPF;
6. Comprovações de Escolaridade com os respectivos históricos – ex: Graduação e Pós-graduação
7. Título Eleitoral com os últimos comprovantes de votação ou Declaração de Quitação Eleitoral
8. PIS ou PASEP (original e cópia);

Declaracões preenchidas pelo candidato (Modelos em anexo)

1. Declaração de Bens e Valores (fornecida pelo IFPA);
2. Declaração de não ter sido, nos últimos 5 (cinco) anos (fornecida pelo IFPA):
 - I - responsável por atos julgados irregulares por decisão definitiva do Tribunal de Contas da União, do Tribunal de Contas de Estado, do Distrito Federal ou de Município, ou ainda, por Conselho de Contas de Município;
 - II - punido, em decisão da qual não caiba recurso administrativo, em processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo;
 - III - condenado em processo criminal por prática de crimes contra a Administração Pública, capitulados nos Títulos II e XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro, na Lei nº 7.492, de 16/06/1986, e na Lei nº 8.429, de 02/06/1992; e
 - IV – condenado em processo judicial que impossibilite o exercício imediato do cargo.
3. Declaração de aceitação da convocação (Original);
4. Declaração de Residência (fornecida pelo IFPA), caso o comprovante de residência não esteja no nome do candidato;
5. Declaração de acúmulo de cargo;
6. Declaração de Ajuste Anual, calendário 2015, com o respectivo Recibo de Entrega à Secretaria da Receita Federal do Brasil. Caso o candidato seja isento de declarar imposto de renda, junto à Receita Federal, deverá preencher formulário disponibilizado no ato da entrega da documentação;

Outros

1. 01 (uma) foto 3X4 recente;
2. Currículo Resumido ou Currículo Plataforma Lattes;
3. Comprovante Bancário, especificando Número de Conta Corrente, Banco e Agência (Original e Cópia).

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____

_____, declaro para os devidos fins e na forma da legislação vigente que, nos últimos 5 (cinco) anos, não fui considerado:

I. responsável por atos julgados irregulares por decisão definitiva do Tribunal de Contas da União, do Tribunal de Contas do Estado, do Distrito Federal ou de Município, ou ainda, por Conselho de Contas de Município;

II. não fui punido, em decisão da qual não caiba recurso administrativo, em processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo;

III. não fui condenado em processo criminal por prática de crimes contra a Administração Pública, capitulados nos Títulos II e XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro, na Lei nº 7.492, de 16/06/1986, e na Lei nº 8.429, de 02/06/1992;

IV. condenado em processo judicial que impossibilite o exercício imediato do cargo.

Abaetetuba, _____ de _____ de _____

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

Eu, _____, portador da
Carteira de Identidade nº _____ - , expedida pelo (a) _____, em ____/____/____,
inscrito no CPF sob o _____, aprovado no Processo Seletivo Simplificado de Provas
de Desempenho Didático e Prova de Títulos, Edital nº 01/2019, de 13 de junho de 2019,
homologado no DOU em 18 de julho de 2019, para o Quadro de Pessoal Substituto do Instituto
Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Pará – Campus Abaetetuba, declara para os devidos
fins que aceita assumir o referido cargo de _____.

Abaetetuba, _____ de _____ de 2019.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, portador da
Carteira de Identidade nº _____ - _____, expedida pelo (a) _____, em ___/___/___, inscrito
no CPF sob o nº _____, aprovado no Processo Seletivo Simplificado de Provas de
Desempenho Didático e Prova de Títulos, Edital nº 01/2019 de 13 de junho de 2019, homologado
no DOU em 18 de julho de 2019, para o Quadro de Pessoal Substituto do Instituto Federal de
Educação, Ciência e Tecnologia Pará – Campus Abaetetuba, venho comunicar minha
desistência de assumir o cargo de _____.

Abaetetuba, ____ de _____ de 2019.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, portador (a) do RG no _____, expedido em _____, pelo _____, inscrito (a) no CPF/MF sob o no _____, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2o da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na _____, BAIRRO _____, CEP _____, na cidade de _____, Estado _____, conforme cópia de comprovante anexo. Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, in verbis:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Belém, _____ de _____ de _____

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

DECLARO, com base no que dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e para os fins previstos no parágrafo 5º do artigo 13 da Lei nº 8.112/90 e no artigo 62 do Anexo ao Decreto nº 94.664/87 que, presentemente:

- Detenho aposentadoria (descrever abaixo, cargo e carga horária).
- Não acumulo qualquer outro cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na administração direta ou indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.
- Acumulo cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na administração direta ou indireta, incluindo autarquias empresas públicas, sociedades de economia mista, subsidiárias e sociedade controladas, direta e indiretamente pelo Poder Público, abaixo discriminado:
- Recebo auxílio alimentação pelo outro órgão público.
- Não ocupo, nem exerço qualquer outra atividade remunerada na iniciativa privada/profissional liberal/autônomo.
- Exerço atividade remunerada na iniciativa privada / profissional liberal / autônomo, abaixo discriminada:

_____	_____	_____
cargo/atividade	órgão/inic.priv./prof. lib./auton.	carga horária semanal
_____	_____	_____
cargo/atividade	órgão/inic.priv./prof. lib./auton.	carga horária semanal

Abaetetuba, _____ de _____ de _____

Assinatura