



## **CHAMAMENTO PÚBLICO EMERGENCIAL Nº 017/2020 Situação Emergencial Gerada pela Pandemia COVID-19**

O Prefeito Municipal de Patos de Minas **TORNA PÚBLICO**, que estará aberto o Chamamento Público Emergencial nº 017/2020, **a partir das 07h00min (conforme horário de Brasília) do dia 30 de setembro de 2020 até as 15h00min (conforme horário de Brasília) do dia 3 de outubro de 2020**, por meio do recebimento de inscrições conforme estabelecido no teor deste Chamamento, para desempenho de atividades funcionais na Secretaria Municipal de Saúde estabelecido no **Quadro de Vagas, Anexo II**.

Todas as informações necessárias para inscrição dos interessados estão dispostas abaixo:

1. Esta contratação se dará por meio de assinatura de contrato administrativo, em conformidade com o Inciso II, art. 2 da Lei Complementar nº 461/2014, por tempo determinado de até 90 (noventa) dias, para prestação de serviços técnicos especializados, podendo ser renovado de acordo com as necessidades da situação emergencial gerada pela Pandemia COVID-19.
2. Somente serão considerados aptos a participarem desta seleção, os candidatos que apresentarem como **PRÉ-REQUISITO**:

**2.1** Para a função de **MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA**: conclusão do curso de graduação de **nível superior em Medicina** concluído em instituição de ensino reconhecida pelos sistemas federal ou estaduais de ensino e devidamente registrado no **Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais - CRM-MG, com experiência na função ou formação em Terapia Intensiva, devidamente comprovadas por meio de certificados ou declarações emitidas pelas instituições.**



**2.2** Para a função de **MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA/PLANTONISTA**: conclusão do curso de graduação de **nível superior em Medicina**, concluído em instituição de ensino reconhecida pelos sistemas federal ou estaduais de ensino e devidamente registrado no **Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais - CRM-MG, Especialização em Pediatria e 6(seis) meses de experiência na função de Pediatra, devidamente comprovadas por meio de certificados ou declarações emitidas pelas instituições.**

**2.3** Para a função de **MÉDICO ESPECIALISTA CIRURGIÃO GERAL/PLANTONISTA**: conclusão do curso de graduação de **nível superior em Medicina**, concluído em instituição de ensino reconhecida pelos sistemas federal ou estaduais de ensino e devidamente registrado no **Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais - CRM-MG, Especialização em Cirurgia Geral e experiência de no mínimo 18(dezoito) meses na função de Cirurgião Geral, devidamente comprovadas por meio de certificados ou declarações emitidas pelas instituições.**

**2.4** Para a função de **MÉDICO GENERALISTA/PLANTONISTA**: conclusão do curso de graduação de **nível superior em Medicina**, concluído em instituição de ensino reconhecida pelos sistemas federal ou estaduais de ensino, devidamente registrado no **Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais - CRM-MG e com no mínimo 6(seis) meses de experiência em Clínica Médica, devidamente comprovada.**

**2.5 Os candidatos que não apresentarem os comprovantes relativos aos pré-requisitos serão automaticamente excluídos do processo.**

3. Além dos pré-requisitos, os candidatos deverão enviar o currículo padrão, de acordo com a função para a qual está concorrendo, constante no **Anexo I**, bem como, **todos** os comprovantes relativos às informações prestadas pelo candidato, no ato do preenchimento do currículo.

4. Os candidatos que não apresentarem o currículo padrão constante no **Anexo I**, devidamente preenchido, conforme estabelecido no **item 3**, serão **automaticamente excluídos** do processo.



5. Para se candidatar às vagas disponibilizadas, **os interessados deverão preencher o Currículo Padrão (Anexo I), e enviá-lo juntamente com cópia scaneada das documentações que comprovem as informações curriculares, enviados em um único email com todos os documentos em anexo, para endereço: [saude.chamamento@patosdeminas.mg.gov.br](mailto:saude.chamamento@patosdeminas.mg.gov.br) a partir das 07h00min do dia 30 de setembro de 2020 até às 15h00min do dia 3 de outubro de 2020 (horário de Brasília).**

**5.1** Documentações enviadas após os dias e horários estabelecidos no item 5 não serão aceitas;

**5.2** Após o envio do currículo e das documentações comprobatórias, o candidato receberá uma mensagem eletrônica de confirmação de entrega da inscrição, a mensagem não é a comprovação do envio de todos os documentos exigidos no ato da inscrição, sendo apenas a confirmação de recebimento da inscrição por email;

**5.3** Caso o candidato envie currículo e documentação para o e-mail informado e não receba a mensagem eletrônica de entrega de inscrição, devesse o mesmo ligar para (34) 3822 -9898 e checar o ocorrido, sob pena de não ter sua inscrição efetuada.

6. O quadro de vagas ofertadas e o vencimento básico por cargo estão disponíveis no **Anexo II** deste chamamento.

7. Os critérios de classificação estão estabelecidos no **Anexo III** deste chamamento.

## 8. DO EXAME MÉDICO PRÉ- ADMISSIONAL

8.1 O selecionado convocado para assinatura de Contrato Administrativo deverá apresentar o Exame Médico Pré-Admissional, emitido pela Medicina do Trabalho do Município.

8.2 Os candidatos selecionados deverão apresentar para fins de **assinatura e celebração do Contrato Administrativo, obrigatoriamente**, os seguintes documentos:

- a) 1 Foto 3X4 (colorida);
- b) Conta Banco Santander– C.C/Salário (CPF/CI/Comp.End.);
- c) Comprovante de endereço atualizado;
- d) Carteira de Identidade(RG);
- e) CPF;



- f) Título de Eleitor;
- g) PIS, PASEP ;
- h) Certificado de Reservista/Quit. Obrig Militar (sexo masculino);
- i) Registro Conselho da Categoria (se for o caso);
- j) Certidão de nascimento (se solteiro), data de emissão inferior a noventa dias;
- k) Certidão de casamento e CPF do cônjuge, data de emissão inferior a noventa dias;
- l) Certidão de Nasc.e CPF de filhos dependentes;
- m) Comprovante de Escolaridade – Original e Cópia;
- n) Certidão de Ação Civil - Site TJMG <http://www.tjmg.jus.br/portal-tjmg/> > [Certidão Judicial > Emissão de Certidões Judiciais > Solicitar Certidão Judicial > Link de acesso ao Sistema de Emissão de Certidão > Natureza Cível – Comarca de Patos de Minas](#);
- o) Certidão de Antecedentes Criminais - Site TJMG <http://www.tjmg.jus.br/portal-tjmg/> > [Certidão Judicial > Emissão de Certidões Judiciais > Solicitar Certidão Judicial > Link de acesso ao Sistema de Emissão de Certidão > Natureza Criminal – Comarca de Patos de Minas](#);
- p) Certidão de quitação com as obrigações eleitorais - Site [TRE/MG](http://www.tre-mg.jus.br/) > [http://www.tre-mg.jus.br/ > Certidão de Quitação](#);
- q) Comprovante de Regularidade do CPF - Site Receita Federal;
- r) CNIS – O extrato, com todo o demonstrativo das contribuições previdenciárias -Site do INSS;
- s) Declaração de Acumulação de Cargos, anexo VI ;
- t) Declaração de Dependentes, anexo VII;
- u) Declaração de Não Demissão do serviço público, anexo VIII;
- v) Autorização de Crédito, anexo IX;
- w) Declaração de PIS/PASEP, anexo X.
- x) Exame Médico Pré-Admissional.

9. Não serão contratados os profissionais que se enquadrem nas situações abaixo elencadas, nos termos do artigo 4º do Decreto nº 4.801, de 31 de março de 2020, por motivo de configurarem grupo de risco:

**9.1** - possuidor de idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos

**9.2** - cardiopatas graves ou descompensados (insuficiência cardíaca, infartados revascularizados, portadores de arritmias);

**9.3** - pneumopatas graves ou descompensados ( dependentes de oxigênio, portadores de asma moderada/grave, DPOC);

**9.4** - Imunodeprimidos;

**9.5** - doenças renais crônicas em estágio avançado (3,4 e 5);



9.6 - diabéticos, conforme juízo clínico;

9.7 - gestantes;

9.8 - quanto as lactantes, somente aquelas em aleitamento exclusivo de até seis meses de idade da criança.

10. As exigências previstas no item 9 se fazem necessárias devido ao momento vivenciado por causa da pandemia ocasionada pela COVID-19 e a Situação de Emergência, no qual os profissionais contratados deverão trabalhar em regime exclusivamente presencial, por se tratar de área finalística e de natureza médico-hospitalar.

10.1. Estará impedido de assinar o contrato, e automaticamente desclassificado, o selecionado que **deixar de apresentar** qualquer um dos documentos elencados nos itens 8.2 deste **Chamamento Público**.

11. Das disposições finais:

a. **É de inteira e exclusiva responsabilidade do inscrito para este chamamento público, acompanhar todas as publicações e convocações deste certame, as quais serão divulgadas exclusivamente na página eletrônica da Prefeitura de Patos de Minas – [www.patosdeminas.mg.gov.br](http://www.patosdeminas.mg.gov.br) – Chamamento Público Emergencial nº 017/2020 – Situação Emergencial Gerada pela Pandemia COVID-19;**

b. **O resultado da classificação no Chamamento Público Emergencial nº 017/2020 – Situação Emergencial Gerada pela Pandemia COVID-19, será divulgado exclusivamente na página eletrônica da Prefeitura de Patos de Minas – [www.patosdeminas.mg.gov.br](http://www.patosdeminas.mg.gov.br), link: Chamamento Público Emergencial nº 017/2020, em 3 de outubro de 2020, a partir das 15h00 horas;**

c. O selecionado deverá assumir suas atividades funcionais, em local estabelecido pela Secretaria de Saúde, em **1 (um) dia, imediatamente após a assinatura do Contrato Administrativo**, sem possibilidade de prorrogação do prazo;

d. A contratação decorrente deste Certame terá duração pelo tempo determinado de até 90 (noventa) dias, para prestação de serviços técnicos especializados, podendo ser renovado de acordo com as necessidades da situação emergencial gerada pela Pandemia COVID-19,



conforme inciso II, art. 2º da Lei Complementar nº461/2014;

e. Na hipótese de extinção da causa justificadora da contratação durante a vigência do contrato, este será rescindido nos termos previstos no art. 12, da Lei Complementar nº 461/2014.

Patos de Minas, 29 de setembro de 2020.

**José Eustáquio Rodrigues Alves  
Prefeito de Patos de Minas**

**Carlos Antônio Silva Rezende  
Secretário Municipal de Saúde**


**Milton Romero da Rocha Sousa  
Secretário Municipal de Administração**

**Jadir Souto Ferreira  
Procurador Geral do Município**



ANEXO I

CURRÍCULO PADRÃO

 Prefeitura de Patos de Minas	CHAMAMENTO PÚBLICO EMERGENCIAL Nº 013/2020 Situação Emergencial Gerada pela Pandemia COVID-19
<b>CURRÍCULO PADRÃO</b>	
<b>OBS: FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS (NÃO SERÁ ACEITO CURRÍCULO COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO)</b>	
<b>I – FUNÇÃO PRETENDIDA</b>	
<b>II – INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>	
Nome completo:	
Sexo: ( ) Feminino      (      ) Masculino      Data de nascimento: dd/mm/aaaa Idade:	
Estado civil:              ( ) Solteiro                      ( ) Casado	
Endereço (Rua, Av.):	
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade:	
Estado:                      CEP: _____	
Telefone fixo: ( ) _____ Telefone celular: ( ) _____ Telefone recado: ( ) _____	
E-mail:	
<b>III – ESCOLARIDADE/ FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>	
Curso superior de Medicina concluído: Mês: mm      Ano: aaaa Instituição de Formação:	
Residência Médica em andamento (mínimo 12 meses) na especialidade: Previsão de conclusão: em: Mês: mm      Ano: aaaa Instituição de Formação:	



Residência Médica concluída com registro no CRMMG na especialidade: Data de Conclusão: Mês:  
mm Ano: aaaa  
Instituição de Formação:

Segunda Residência Médica concluída com registro no CRMMG na especialidade: Data de Conclusão:  
Mês: mm Ano: aaaa  
Instituição de Formação:

Título de especialista concedido pela Sociedade:  
Data da Concessão do Título: Mês: mm Ano: aaaa

Mestrado concluído em: Mês: mm Ano: aaaa Instituição de Formação:

Doutorado concluído em: Mês: mm Ano: aaaa Instituição de Formação

#### IV – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

##### 1. ATUAIS

( ) Não possui ( ) sim

Área de atuação	Tempo de atuação (meses)	Carga Horária Semanal	Tipo de vínculo
			Público
			Privado
			Outros; especificar:

##### 2. ANTERIORES

( ) Não possui ( ) Sim

Área de atuação	Tempo de atuação (meses)	Carga Horária Semanal	Tipo de vínculo
			Público

**DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESTE CURRÍCULO SÃO VERDADEIRAS E AUTORIZO A PREFEITURA DE PATOS DE MINAS A VERIFICÁ-LAS.**

Patos de Minas\_de \_\_\_\_ de 2020.

##### IMPORTANTE:

**DEVERÃO SER ANEXADOS A ESSE CURRÍCULO, TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA.**





ANEXO II

QUADRO DE VAGAS E VENCIMENTO BÁSICO POR CARGO

<i>Cargo</i>	<i>Carga horária</i>	<i>Quantidade de Vagas</i>	<i>Vencimento</i>
<i>Médico Intensivista Plantonista</i>	<i>Mínimo de 1(um) de 12 horas por semana</i>	<i>1 (um)</i>	<i>Plantão de Semana: R\$1.831,00 Plantão de Final de Semana: R\$2.014,32</i>
<i>Médico Especialista Pediatra/Plantonista</i>	<i>24 horas semanais 1 Plantão de 24 horas ou 2 Plantões de 12 horas</i>	<i>1(um)</i>	<i>R\$ 9.830,62 mensais</i>
<i>Médico Especialista Cirurgião Geral/Plantonista</i>	<i>24 horas semanais 1 Plantão de 24 horas ou 2 Plantões de 12 horas</i>	<i>1(um)</i>	<i>R\$ 9.830,62 mensais</i>
<i>Médico Geneneralista/Plantonista</i>	<i>24 horas semanais 1 Plantão de 24 horas ou 2 Plantões de 12 horas</i>	<i>4(quatro)</i>	<i>R\$ 9.830,62 mensais</i>

- Além do Vencimento Básico por plantão, farão jus ao Vale Alimentação proporcional ao número de plantões realizados no valor máximo de R\$530,00 mensais.



ANEXO III

QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS

1- MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA:

QUADRO I - MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA			
PONTUAÇÃO POR TREINAMENTOS, CURSOS DE CAPACITAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO E ESPECIALIZAÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
Residência ou Especialização em <b>Terapia Intensiva.</b>	30,0		
Participação em cursos, congressos na Especialidade de <b>Terapia Intensiva, Clínica Médica, Cirurgia Geral ou Infectologia</b> (cada item 2,5 –máximo 5,0)	5,0		
Aprovação no ACLS nos últimos 2 anos	5,0		
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>	<b>40,0</b>		
QUADRO II - MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA			
PONTUAÇÃO POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO MÉDICO			
Tempo de serviço prestado como médico na especialidade médica <b>Terapia Intensiva</b> em instituição de saúde privada.	MESES	PONTOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA
	No mínimo 11 meses	8,0	
	12 a 23 meses	10,0	
	24 a 35 meses	12,0	
	36 a 47 meses	14,0	
	Mais de 48 meses	16,0	
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO</b>			<b>60,0</b>
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA OBTIDA COM O SOMATÓRIO DAS NOTAS DO QUADRO I COM O QUADRO II</b>			<b>100,00</b>



**2- MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA/PLANTONISTA:**

<b>QUADRO I - MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA/PLANTONISTA</b>			
<b>PONTUAÇÃO POR TREINAMENTOS, CURSOS DE CAPACITAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO E ESPECIALIZAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>		<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
<b>Residência ou Especialização em <u>Pediatria</u>.</b>	<b>30,0</b>		
<b>Participação em cursos, congressos na Especialidade de <u>Pediatria</u> (cada item 2,5 –máximo 10,00 pontos)</b>	<b>5,0</b>		
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>	<b>40,0</b>		
<b>QUADRO II - MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA/PLANTONISTA</b>			
<b>PONTUAÇÃO POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO MÉDICO</b>			
<b>Tempo de serviço prestado como médico na especialidade médica <u>Pediatria</u> em instituição de saúde privada.</b>	<b>MESES</b>	<b>PONTOS</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
	<b>No mínimo 11 meses</b>	<b>8,0</b>	
	<b>12 a 23 meses</b>	<b>10,0</b>	
	<b>24 a 35 meses</b>	<b>12,0</b>	
	<b>36 a 47 meses</b>	<b>14,0</b>	
	<b>Mais de 48 meses</b>	<b>16,0</b>	
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO</b>			<b>60,0</b>
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA OBTIDA COM O SOMATÓRIO DAS NOTAS DO QUADRO I COM O QUADRO II</b>			<b>100,00</b>



**3- MÉDICO ESPECIALISTA CIRURGIÃO GERAL/PLANTONISTA:**

<b>QUADRO I - MÉDICO ESPECIALISTA CIRURGIÃO GERAL/PLANTONISTA</b>				
<b>PONTUAÇÃO POR TREINAMENTOS, CURSOS DE CAPACITAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO E ESPECIALIZAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>		<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>	
<b>Residência ou Especialização em <u>Cirurgia Geral</u>.</b>	<b>30,0</b>			
<b>Participação em cursos, congressos na Especialidade de <u>Cirurgia Geral</u> (cada item 2,5 –máximo 10,00 pontos)</b>	<b>5,0</b>			
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>	<b>40,0</b>			
<b>QUADRO II - MÉDICO ESPECIALISTA CIRURGIÃO GERAL/PLANTONISTA</b>				
<b>PONTUAÇÃO POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO MÉDICO</b>				
<b>Tempo de serviço prestado como médico na especialidade médica <u>Cirurgia Geral</u> em instituição de saúde privada.</b>	<b>MESES</b>	<b>PONTOS</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>	
	<b>24 meses</b>	<b>8,00</b>		
	<b>25 a 36 meses</b>	<b>10,00</b>		
	<b>37 a 48 meses</b>	<b>12,00</b>		
	<b>47 a 60 meses</b>	<b>14,00</b>		
	<b>Mais de 60 meses</b>	<b>16,00</b>		
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO</b>			<b>60,0</b>	
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA OBTIDA COM O SOMATÓRIO DAS NOTAS DO QUADRO I COM O QUADRO II</b>			<b>100,00</b>	



**4- MÉDICO GENERALISTA/PLANTONISTA:**

<b>QUADRO I - MÉDICO GENERALISTA/PLANTONISTA</b>			
<b>PONTUAÇÃO POR TREINAMENTOS, CURSOS DE CAPACITAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO E ESPECIALIZAÇÃO</b>		<b>PONTOS</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
<b>Residência ou Especialização em <u>Clínica Médica</u> ou <u>áreas afins.</u></b>		<b>30,0</b>	
<b>Participação em cursos ou congressos na área de interesse (cada item 2,5, no máximo 5,0)</b>		<b>5,0</b>	
<b>Aprovação no ACLS nos últimos 2 anos</b>		<b>5,0</b>	
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>			<b>40,00</b>
<b>QUADRO II - MÉDICO GENERALISTA/PLANTONISTA</b>			
<b>PONTUAÇÃO POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO MÉDICO</b>			
<b>Tempo de serviço prestado como médico na especialidade médica <u>Clínica Médica</u>, em instituição Hospitalar privada.</b>	<b>MESES</b>	<b>PONTOS</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
	<b>No mínimo 11 meses</b>	<b>8,0</b>	
	<b>12 a 23 meses</b>	<b>10,0</b>	
	<b>24 a 35 meses</b>	<b>12,0</b>	
	<b>36 a 47 meses</b>	<b>14,0</b>	
	<b>Mais de 48 meses</b>	<b>16,0</b>	
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA POR EXPERIÊNCIA DE EXERCÍCIO NA FUNÇÃO</b>			<b>60,0</b>
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA OBTIDA COM O SOMATÓRIO DAS NOTAS DO QUADRO I COM O QUADRO II</b>			<b>100,00</b>



ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS E/OU DE PROVENTOS**

**Nome:**

**Cargo:**

Declaro, tendo lido o disposto no artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10, 40, § 6º, da Constituição Federal, nos arts. 118, 119 e 120 da Lei nº 8.112/90, alterados pela Lei nº 9.527/97, na Súmula do TCU nº 246/2002, publicada no DOU de 5/4/2002, e no ACÓRDÃO do TCU nº 54/2007, publicado no DOU de 8/2/2007, transcritos no verso, que:

Não recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

Recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, conforme anexa cópia do contracheque.

Não acumulo cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

Acumulo cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

OUTRO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA SEMANAL: \_\_\_\_\_

A carga horária declarada respeita a jornada semanal máxima de 60 (sessenta) horas de trabalho, em observância ao entendimento consolidado pelo Tribunal de Contas da União no Acórdão no 54/2007, publicado no DOU de 8/2/2007, conforme anexa Declaração do órgão informado. Em decorrência do exercício do cargo neste Tribunal, passo a acumular:

- Um cargo de professor com outro técnico ou científico.
- Dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde.
- Outro: \_\_\_\_\_.

Não percebo auxílio-alimentação, assistência pré-escolar e/ou benefícios de espécie semelhante no órgão/empresa em que acumulo cargo.

Percebo auxílio-alimentação, assistência pré-escolar e/ou benefícios de espécie semelhante no órgão/empresa em que acumulo cargo.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

Patos de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## LEGISLAÇÃO

### CONSTITUIÇÃO FEDERAL

**Art. 37.** A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte: (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI. (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)

a) a de dois cargos de professor; (Incluída pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)

b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; (Incluída pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)

c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas; (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 34, de 2001)

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público; (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração. (Incluído pela Emenda Constitucional nº 20, de 1998) (Vide Emenda Constitucional nº 20, de 1998)

**Art. 40.** Aos servidores titulares de cargos efetivos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluídas suas autarquias e fundações, é assegurado regime de previdência de caráter contributivo e solidário, mediante contribuição do respectivo ente público, dos servidores ativos e inativos e dos pensionistas, observados critérios que preservem o equilíbrio financeiro e atuarial e o disposto neste artigo. (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 41, de 19.12.2003)

§ 6º Ressalvadas as aposentadorias decorrentes dos cargos acumuláveis na forma desta Constituição, é vedada a percepção de mais de uma aposentadoria à conta do regime de previdência previsto neste artigo. (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 20, de 15/12/98)

### LEI 8.112/1990

#### Da Acumulação

**Art. 118.** Ressalvados os casos previstos na Constituição, é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos.

§ 1º A proibição de acumular estende-se a cargos, empregos e funções em autarquias, fundações públicas, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, do Distrito Federal, dos Estados, dos Territórios e dos Municípios.

§ 2º A acumulação de cargos, ainda que lícita, fica condicionada à comprovação da compatibilidade de horários.

§ 3º Considera-se acumulação proibida a percepção de vencimento de cargo ou emprego público efetivo com proventos da inatividade, salvo quando os cargos de que decorram essas remunerações forem acumuláveis na atividade. (Incluído pela Lei nº 9.527, de 10.12.97)

**Art. 119.** O servidor não poderá exercer mais de um cargo em comissão, exceto no caso previsto no parágrafo único do art. 9º, nem ser remunerado pela participação em órgão de deliberação coletiva. (Redação dada pela Lei nº 9.527, de 10.12.97)

**Art. 120.** O servidor vinculado ao regime desta Lei, que acumular licitamente dois cargos efetivos, quando investido em cargo de provimento em comissão, ficará afastado de ambos os cargos efetivos, salvo na hipótese em que houver compatibilidade de horário e local com o exercício de um deles, declarada pelas autoridades máximas dos órgãos ou entidades envolvidos. (Redação dada pela Lei nº 9.527, de 10.12.97)

#### SÚMULA do TCU nº 246 (publicada no DOU de 5/4/2002)

“O fato de o servidor **licenciar-se, sem vencimentos**, do cargo público ou emprego que exerça em órgão ou entidade da administração direta ou indireta **não o habilita a tomar posse em outro cargo ou emprego público**, sem incidir no exercício cumulativo vedado pelo artigo 37 da Constituição Federal, pois que o instituto da acumulação de cargos se dirige à titularidade de cargos, empregos e funções públicas, e não apenas à percepção de vantagens pecuniárias.” (grifo nosso)

#### ACÓRDÃO do TCU nº 54/2007 - Segunda Câmara (publicada no DOU de 8/2/2007)

PESSOAL. ADMISSÃO. ACUMULAÇÃO DE CARGOS. PROFISSIONAIS DE SAÚDE. INCOMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS. ILEGALIDADE. LIMITE MÁXIMO ADMITIDO PARA ACUMULAÇÃO DE CARGOS OU EMPREGOS PÚBLICOS. NÃO DESCARACTERIZAÇÃO DO VÍNCULO DO SERVIDOR COM A ADMINISTRAÇÃO NO CASO DA LICENÇA DO CARGO.

1. É ilegal a acumulação de cargo e emprego públicos privativos de profissionais de saúde quando não observada a compatibilidade de horários.

2. A jurisprudência do TCU tem admitido como **limite máximo em casos de acumulação** de cargos ou empregos públicos **a jornada de trabalho de 60 (sessenta) horas semanais**.

3. A licença do cargo não descaracteriza o vínculo jurídico do servidor com a administração, podendo, inclusive, ser interrompida, a qualquer tempo, no interesse do serviço ou a pedido do servidor. (grifo nosso)

#### ATO.DILEP.CIF.SEGPES.GDGSET.GP Nº 89, de 23/2/2016

**Art. 3º** O auxílio alimentação, de caráter indenizatório, **não poderá ser:**

I - percebido cumulativamente com outros de espécie semelhante.

#### ATO CONJUNTO.TST.CSJT Nº 3, de 1º/3/2013

**Art. 6º** É vedada a acumulação do benefício do Programa de Assistência Pré-escolar com outro de igual finalidade que o magistrado, servidor ou os outros responsáveis percebam, para o mesmo dependente, em entidade da Administração Pública, ainda que em regime legal de acumulação de cargo ou emprego público. Parágrafo único. Na hipótese de acumulação legal de cargos, fica ressalvado o direito de opção para o recebimento do benefício.



ANEXO VII

 <b>PREFEITURA DE PATOS DE MINAS</b>			
 <b>Prefeitura de Patos de Minas</b> <small>Compromisso com o povo.</small>			
<b>DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA SERVIDOR CONTRATADO/COMISSIONADO/AGENTE POLÍTICO</b>			
Nome do servidor:			Matrícula:
Endereço (Rua, Av, Pça..... N°.....Apartamento...:)			CEP da Rua ou Cidade:
Bairro:	Cidade:		CPF N°:
E-mail :	Telefone Fixo:		Telefone Celular:
Cargo:		Secretaria:	
Como você se autodeclara?    ( ) Preto    ( ) Pardo    ( ) Branco    ( ) Outro _____			
<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE - CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA</b>			
<b>*Filho(a) até 14 anos</b>		<b>*Filho(a) inválido de qualquer idade</b>	
<b>BENEFICIÁRIOS</b>			
NOME		Parentesco	Data Nascimento
CPF N°:			
1)			
2)			
Pelo presente <b>TERMO DE RESPONSABILIDADE</b> , declaro estar ciente que deverei comunicar a ocorrência de qualquer fato que determine a perda do direito ao <b>SALÁRIO FAMÍLIA</b> , sob pena de devolução das importâncias recebidas indevidamente e ainda sujeitar-me às penalidades previstas em lei.			
<b>DECLARAÇÃO PARA DEPENDENTES DE IMPOSTO DE RENDA</b>			
<b>*Filho(a) até 21 anos.</b>		<b>*Filho(a) inválido de qualquer idade.</b>	
<b>*Filho(a) até 24 anos, desde que esteja cursando o 2º GRAU ou a UNIVERSIDADE, e ainda apresente a DECLARAÇÃO ESCOLAR, todo início de ano letivo.</b>			
<b>DECLARO PARA FINS DE DESCONTOS <u>DE IMPOSTO DE RENDA</u> que tenho os seguintes DEPENDENTES:</b>			
NOME		Parentesco	Data Nascimento
CPF N°:			
1)			
PATOS DE MINAS,		Assinatura do servidor:	
DATA: ____/____/____			





ANEXO VIII

**DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO DO SERVIÇO PÚBLICO**

NOME:		
RG:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:

**DECLARA**

Sob as penas da lei e para os devidos fins e efeitos, que não foi demitido(a) a bem do serviço público, de cargo público efetivo, ou destituído de cargo em comissão, ou de função pública, em órgão da União, Estados e Municípios, nos últimos 05 (cinco) anos anteriores à data desta declaração. Para clareza firma a presente declaração para que promova todos os efeitos legais.

Patos de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



**ANEXO IX**



**PREFEITURA DE PATOS DE MINAS**

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO**

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

À GERÊNCIA DE CONTROLE E REGISTRO DE PESSOAL

**eu** \_\_\_\_\_

MATRÍCULA \_\_\_\_\_, AUTORIZO CREDITAR MEU PAGAMENTO CONFORME INFORMAÇÕES ABAIXO:

**CONTA Nº** \_\_\_\_\_

**AGÊNCIA Nº** \_\_\_\_\_

**NOME DO BANCO** \_\_\_\_\_

**OPERAÇÃO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor ou do Estagiário



ANEXO X

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_

venho por meio deste, declarar junto à Prefeitura Municipal de Patos de Minas,  
que o número da inscrição do cadastramento do meu PIS/PASEP é

\_\_\_\_\_

Patos de Minas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Servidor