



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

EDITAL Nº 216/2023
RETIFICADO PELO EDITAL Nº 217/2023
CONVOCA CANDIDATOS APROVADOS PARA CONTRATAÇÃO INICIAL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO**, no uso de suas atribuições legais, no âmbito do Processo Seletivo Público nº 02/2023, destinado para contratação de vagas de EMPREGO PÚBLICO para o cargo de Agente Comunitário de Saúde, de acordo com o que estabelece o Edital nº 78/2023 – Homologação do Resultado Final, **TORNA PÚBLICO** o presente comunicado aos candidatos aprovados para contratação.

1. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A CONTRATAÇÃO

1.1. Este comunicado destina-se ao provimento das vagas de Agente Comunitário de Saúde, a contratação será sob o regime celetista (CLT), conforme autorizado pela Lei Municipal nº 4514, de 16 de fevereiro de 2023.

1.2. Para a investidura no cargo, o candidato convocado deverá, obrigatoriamente, preencher os requisitos a seguir e apresentar os seguintes documentos, conforme edital de abertura:

1.2.1. Ser brasileiro nato ou naturalizado, ou ser estrangeiro, com igualdades de direitos, nos termos em que dispuser a legislação específica;

1.2.2. Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;

1.2.3. Condições de saúde física e mental compatíveis com o exercício do cargo ou função;

1.2.4. Comprovar habilitação mínima exigida pelo Edital;

1.2.4.1. Comprovante de escolaridade do Ensino Médio completo, conforme exigido para o cargo (frente e verso); *[Redação dada pelo Edital nº 217/2023]*

1.2.4.2. Dois comprovantes de residência, sendo um do mesmo mês da inscrição e um atual, a fim de comprovar que já residia na área de cobertura da ESF para a qual se inscreveu, desde a data de publicação do Edital de abertura, e que ainda reside na ocasião da convocação; *[Redação dada pelo Edital nº 217/2023]*

1.2.4.3. Comprovante de conclusão, com aproveitamento, do curso de qualificação básica para a formação de Agente Comunitário de Saúde;

1.2.4.4. Caso o(a) candidato(a) não seja o titular do comprovante de residência apresentado, então o próprio titular deverá declarar que o candidato reside no endereço do documento, com firma reconhecida em cartório. *[Redação incluída pelo Edital nº 217/2023]*

1.2.5. Carteira de Identidade (original e cópia);

Rua Nico de Oliveira, 763 – Centro – CEP 96470-000 – Pinheiro Machado/RS
Fone: 3248 3500 / 3248 3509 / 3248 3514 – <https://www.pinheiromachado.rs.gov.br>



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

1.2.6. CPF (original e cópia, pode ser desconsiderado se constar na identidade);

1.2.7. Título Eleitoral e Comprovante da Última Votação (ou Certidão de Quitação Eleitoral);

1.2.8. Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS (parte da foto e parte da documentação, original e cópia);

1.2.9. Comprovante de inscrição no PIS/PASEP (original e cópia);

1.2.10. Foto 3x4;

1.2.11. Certificado de Reservista (original e cópia, apenas para os candidatos do sexo masculino);

1.2.12. Certidão de Nascimento ou Casamento (original e cópia);

1.2.13. Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 anos (original e cópia);

1.2.14. Carteira de Vacinação (dos filhos fora de idade escolar) ou comprovante de matrícula escolar (dos filhos em idade escolar), original;

~~1.2.15. Comprovante de Residência atualizado, no mínimo, dos últimos 90 (noventa) dias (original e cópia);~~ *[Revogado pelo Edital nº 217/2023]*

1.2.16. Declaração de Bens e Direitos conforme modelo editável anexo a este Edital, ou a última via da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física, inclusive com o recibo de entrega à Receita Federal;

1.2.17. Telefone para contato;

1.2.19. Número de Conta Salário a ser aberta conforme declaração expedida pelo Departamento de Pessoal.

1.3. O candidato convocado deverá apresentar os seguintes exames de saúde (às expensas do candidato), a serem obtidos a menos de 30 (tinta) dias antes da data prevista para entrega:

1.3.1. Hemograma;

1.3.2. Glicose;

1.3.3. Grupo sanguíneo e fator RH;

1.3.4. Creatinina;

1.3.5. Exame comum de urina;

1.3.6. Raio-X de tórax em projeções anteroposterior (AP) e perfil, com laudo;

1.3.7. Laudo psicológico com parecer de recomendação pela admissão;

1.3.8. Atestado Saúde Ocupacional (ASO);



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

1.3.9. Os candidatos portadores de deficiência apresentarão, além dos exames já requeridos para todos os candidatos, Laudo Médico original, expedido no prazo máximo de 90 (noventa) dias antes do término das inscrições, por profissional competente, documento que contenha nome e RG do candidato, atestando a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças – CID, bem como a provável causa da deficiência;

1.3.10. A comprovação da deficiência e da compatibilidade com as atribuições do cargo será feita no ato da posse, através de atestado firmado por médico da rede oficial de saúde;

1.4. Os candidatos chamados deverão portar, ainda, os arquivos digitalizados individualmente em formato PDF.

1.5. O candidato que tiver pendências na documentação não poderá ser contratado até que providencie todos os documentos exigidos dentro do prazo de convocação.

1.5.1. Não será aceita, em nenhuma hipótese, a entrega de documentação com pendências ou fora do prazo de apresentação estabelecido neste edital.

1.6. Declaração de Lotação e atendimento ao requisito de residência na localidade para a qual se inscreveu, conforme modelo que consta nos anexos deste Edital, com firma reconhecida em cartório. *[Redação dada pelo Edital nº 217/2023]*

1.6.1. Esta **Declaração deverá ser solicitada na Secretaria Municipal da Saúde**, dentro do horário de atendimento ao público, com registro de protocolo e **prazo de 2 (dois) dias úteis para expedição** do documento. *[Redação incluída pelo Edital nº 217/2023]*

1.6.2. A Declaração deverá ser visada pela Coordenação de Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família ou, na inviabilidade desta, pelo Secretário Municipal de Saúde. *[Redação incluída pelo Edital nº 217/2023]*

1.6.3. A Declaração **somente será protocolada na recepção** da Secretaria Municipal de Saúde se apresentada **em conjunto com os dois comprovantes de residência** exigidos conforme o item 1.2.4.2 deste edital, e **com o comprovante de conclusão do curso de qualificação básica** exigido no item 1.2.4.3. *[Redação incluída pelo Edital nº 217/2023]*

2. DO ROTEIRO PARA A APRESENTAÇÃO E CONTRATAÇÃO

2.1. Os candidatos listados nos anexos deste Edital para a contratação inicial deverão obedecer às etapas do seguinte roteiro para a sua apresentação e posterior contratação inicial.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

1ª ETAPA - APRESENTAÇÃO DOS CANDIDATOS CHAMADOS

2.2. Dentro do prazo de 30 (trinta) dias a contar da publicação deste Edital, os candidatos comunicados para contratação inicial deverão se apresentar, munidos da documentação referida no item 1 deste edital, obedecendo à seguinte ordem:

2.2.1. **Na Secretaria Municipal da Saúde**, situada na Rua Dutra de Andrade, 831, no horário das 8h00 às 11h30 e das 13h às 16h30, a fim de protocolar a sua solicitação da Declaração de Lotação exigida no item 1.6, inclusive os comprovantes de residência e de conclusão do curso; *[Redação dada pelo Edital nº 217/2023]*

2.2.2. **Na Secretaria Municipal de Administração**, situada na Rua Nico de Oliveira, 763, no horário das 8h30 às 11h30 e das 13h30 às 16h, apresentando toda a documentação exigida no Departamento de Pessoal.

2ª ETAPA - ABERTURA DA CONTA SALÁRIO

2.3. Os candidatos listados nos anexos deste Edital **deverão comparecer no Departamento de Pessoal**, junto à Secretaria Municipal de Administração, situada na Rua Nico de Oliveira, 763, **de segunda – feira à sexta-feira**, no horário das 8h30 às 11h30 e das 13h30 às 16h, a fim de retirar a Declaração para Abertura de Conta Salário junto à Caixa Econômica Federal.

2.3.1. Os candidatos que já possuem conta salário aberta e ativa junto à Caixa ficam dispensados desta etapa, devendo apenas apresentar a comprovação relativa ao número da conta aberta.

2.3.2. De posse da sua documentação pessoal e da Declaração para Abertura de Conta Salário emitida pelo Departamento de Pessoal, os candidatos deverão se dirigir à Caixa Econômica Federal para encaminhar a abertura da sua conta salário.

2.3.3. Não será aceita, em nenhuma hipótese, comprovação de conta bancária de outra espécie (contas do tipo corrente, poupança, conta fácil e etc.).

2.3.4. O candidato que desejar poderá solicitar portabilidade do seu pagamento junto à Caixa após a abertura da conta salário, mas é indispensável apresentar o comprovante da conta salário para formalização da contratação.

2.3.5. O candidato deverá sair da Caixa Econômica Federal portando o documento de comprovação de abertura da conta salário para posterior apresentação ao Departamento de Pessoal.

3ª ETAPA - APRESENTAÇÃO FINAL PARA ADMISSÃO NA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

2.4. De posse da documentação exigida no item 1 deste edital, da comprovação de abertura da conta salário, o candidato deverá se dirigir à Secretaria Municipal da



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

Administração, situada na Rua Nico de Oliveira, 763, **no período de convocação designado no item 2.2 deste edital**, para conferência da documentação, bem como para preenchimento da ficha de cadastro de pessoal e para assinatura do contrato de trabalho.

2.4.1. O preenchimento da ficha de cadastro e a assinatura do contrato de trabalho somente serão permitidos aos candidatos que cumprirem fielmente com todas as etapas deste roteiro que lhe são aplicáveis.

2.4.2. Não será formalizada a admissão caso o candidato descumpra qualquer item ou prazo estabelecido em edital, ou deixe de apresentar documentos exigidos para a contratação.

2.4.3. Não será recebida, em nenhuma hipótese, documentação que estiver incompleta, ficando expressamente vedado o recebimento parcial de documentos para posterior complementação.

2.4.4. O candidato que não estiver em plena posse de toda a documentação exigida, inclusive em formato digital (arquivos PDF), poderá requerer, a qualquer tempo, a sua reclassificação para o final da lista de aprovados, podendo concorrer, por uma única vez, a novo chamamento.

3. DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. Considerando a particularidade do chamamento de candidatas da ampla concorrência que ocupam simultaneamente as classificações iniciais da lista de vagas reservadas, visando atender ao disposto na Lei Municipal nº 3.890/2009, exclusivamente para a contratação inicial será aplicado o critério estabelecido no item 1.1 do Anexo II.

3.2. Quaisquer casos omissos serão resolvidos:

3.2.1. Primeiro, pela Comissão Executiva do Processo Seletivo Público, designada pela Portaria nº 12.688/2023;

3.2.2. Segundo, pelo Departamento de Pessoal;

3.2.3. E, em última instância, pela Secretaria Municipal da Administração.

3.3. Integram este edital os seguintes anexos: *[Redação dada pelo Edital nº 217/2023]*

I - Comunicado para Contratação Inicial - Ampla Concorrência;

II - Comunicado para Contratação Inicial - Vagas Reservadas para Afrodescendentes;

III - Requerimento de Reclassificação;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

- IV - Modelo de Declaração de Não Acumulação de Cargo Público;
- V - Modelo de Declaração de Lotação e Residência;
- VI - Modelo de Declaração de Bens e Direitos.

Gabinete do Prefeito Municipal, em 30 de novembro de 2023.

Ronaldo Costa Madruga
Prefeito Municipal

Registre e publique-se.

Morgana Ávila dos Santos Soares
Secretária da Administração



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

COMUNICADO PARA CONTRATAÇÃO INICIAL – AMPLA CONCORRÊNCIA

1. Contratação autorizada pela Lei Municipal nº 4514/2023

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF Zona Sul

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	54802	EDERSON MOREIRA SILVEIRA
2º	56554	MINEIA CASTRO DE OLIVEIRA
3º	56465	FERNANDA PERES AMARAL DA ROSA
4º	55120	NATALIA DUARTE DA SILVA
5º	55054	CRISTIANE DUARTE DA SILVA

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF Zona Norte

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	55596	GABRIEL GARCIA DA CRUZ
2º	55925	KAUANE CAMACHO PEÇANHA
3º	56322	GIOVANNA DA SILVA CAVADA
4º	56537	ROMEU GÓIS AMARO

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF Zona Leste

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	56490	RAQUEL DE MORAES MEDEIROS
2º	55379	ANA LUCIA LUCAS GOMES
3º	54971	LUIZ CARLOS SANTOS DA SILVA

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF Torrinhas

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	55993	DIELEM BARBOSA RODRIGUES
2º	54871	LÍVIA OLIVEIRA DUTRA



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF São João Batista

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	54832	ESTER CRISTINA DE MOURA DE ALMEIDA
2º	55262	CAROLINA FERNANDES DA ROSA



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II

**COMUNICADO PARA CONTRATAÇÃO INICIAL
VAGAS RESERVADAS PARA AFRODESCENDENTES**

1. Contratação autorizada pela Lei Municipal nº 4514/2023

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF Zona Leste

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	54971	LUIZ CARLOS SANTOS DA SILVA

Agente Comunitário de Saúde – Unidade ESF Zona Sul

Classificação Final	Nº da Inscrição	Nome Completo do(a) Candidato(a)
1º	55120	NATALIA DUARTE DA SILVA
2º	55054	CRISTIANE DUARTE DA SILVA

1.1. Tendo sido classificadas em 1º e 2º lugares, respectivamente, na lista de vagas reservadas, e tendo sido classificadas simultaneamente em 4º e 5º lugares na lista de ampla concorrência, será facultado às candidatas, observando estritamente à ordem de classificação, optar pelo ingresso no serviço público pela vaga reservada ou pela vaga da ampla concorrência, obedecendo aos critérios abaixo estabelecidos, visando cumprir com o percentual mínimo de vagas reservadas conforme dispõe a legislação municipal:

1.1.1. Caso a candidata classificada em 1º lugar opte por assumir a vaga reservada, a candidata classificada em 2º lugar somente poderá ingressar na vaga da ampla concorrência;

1.1.2. Somente no caso de a candidata classificada em 1º lugar optar por assumir a vaga da ampla concorrência, a candidata classificada em 2º lugar poderá optar por ingressar na vaga reservada ou na vaga da ampla concorrência;

1.1.3. Após a aplicação dos critérios 1.1.1 e 1.1.2, exclusivamente no caso de a candidata classificada em 2º lugar optar por assumir a vaga da ampla concorrência, uma vez ocupadas a totalidade das vagas disponibilizadas pelo Processo Seletivo, em ocorrendo desistência, reposicionamento para o fim da lista de classificados ou não comparecimento de algum candidato já chamado, fica assegurado o chamamento do próximo candidato classificado na lista de vagas reservadas para ocupação da referida vaga.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

ANEXO III
REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO

REQUERIMENTO

Eu,, RG, CPF, venho através deste informar que não desejo assumir de imediato o cargo de, para o qual fui chamado(a) pelo Município de Pinheiro Machado através de edital, tendo sido classificado(a) emº lugar na lista geral da ampla concorrência, após Processo Seletivo Público realizado pela Prefeitura Municipal deste município, em regime de contrato administrativo no ano de 2023. Solicito, nos termos do item 11.5 do Edital nº 01/2023, a reclassificação para o final da lista de aprovados, para concorrer a novo chamamento por uma só vez.

.....,/...../.....

Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO
DECLARAÇÃO

Eu,....., RG:.....
nome do (a) servidor (a)

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação de remuneração que:

não exerço exerço

outro cargo emprego função pública.

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO.

Unidade:.....

Fone:.....

Endereço:.....

Bairro:..... Cidade:.....

Cargo/emprego/função:..... Regime Jurídico:.....

2- HORÁRIO DE TRABALHO:

Dia da Semana

2ª feira das às horas

3ª feira das às horas

4ª feira das às horas

5ª feira das às horas

6ª feira das às horas

Sábado das às horas

Domingo das às horas

Total da Carga horária semanal:

..... de de

.....

Assinatura do (a) servidor (a)

Obs.: São considerados cargos, empregos ou funções públicas todos aqueles exercidos na Administração Direta, em autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista ou fundação de União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do trabalho – CLT.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO E RESIDÊNCIA

Eu, RG,
CPF, convocado(a) para o cargo de
....., para o qual fui chamado(a) pelo
Município de Pinheiro Machado através de edital, DECLARO que residia
no endereço
.....
.....
no período de lançamento do edital de abertura do Processo Seletivo nº
02/2023, e que permaneço residente e domiciliado(a) no endereço acima
citado, do que DECLARO cumprir com o requisito de residência na
localidade de atuação, conforme exigido no edital para fins de admissão
no cargo.

Pinheiro Machado,//

Assinatura do Candidato

Reconhecer firma no espaço acima.

Não recortar nem destacar esta seção!

Para uso exclusivo da Secretaria Municipal da Saúde:

PROTOCOLO Nº _____

Declaração recebida em ___/___/_____,

por _____.

Prazo para expedição: ___/___/_____.

DEFERIMENTO

Atesto que, na presente data, os comprovantes
apresentados anexos comprovam a residência
do(a) candidato(a) no local de atuação para o
qual se inscreveu, estando apto para a seguinte
lotação:

Assinatura e identificação do responsável

**ANEXO VI
MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS**



**Prefeitura Municipal de Pinheiro Machado RS
Departamento de Pessoal**

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES (Resolução Nº. 963/2012 TCE-RS)

() Declaração de Ingresso	Preencher os itens 1,2,8,9,11 e 12
() Declaração de Desligamento	Preencher todos os itens
() Declaração de Atualização Anual	Preencher todos os itens, com informações relativas aos rendimentos auferidos no exercício anterior e ao patrimônio do último dia do exercício anterior.

1. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO

CPF:	TÍTULO ELEITORAL:	NASCIMENTO:
NOME:		
RUA:		
TIPO (Rua/Av.):	LOGRADOURO(Centro/Vila):	
NÚMERO:	COMPLEMENTO (apto./sala/bloco):	
BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	UF:	
TELEFONE:	DDD:	

2. DEPENDENTES

CPF:	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA:	DATA DE NASCIMENTO:

3. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR EM 2022

NOME DA FONTE PAGADORA	CNPJ	RENDIMENTOS (R\$)
TOTAL		

Informar Principal Fonte Pagadora	CNPJ:

4. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES EM 2022

NOME DA FONTE PAGADORA	CNPJ	CPF DO DEPENDENTE	RENDIMENTOS (R\$)
TOTAL:			

9. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS				
Discriminar dívidas e ônus reais - nome do beneficiário ou credor			SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO (R\$)	
DESCRIÇÃO	TIPO		ANO DE 2021	ANO DE 2022
TOTAL:				
10. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES				
CPF	RENDIMENTO EM 2022 (R\$)			
11. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES				
Os bens do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?		() Sim	() Não	
Caso negativo, discriminar abaixo:				
DISCRIMINAÇÃO DO BEM / DIREITO Informar no campo "DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO", data, valor de aquisição e de alienação (informar destinatário com CPF), quando for o caso.			SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO (R\$)	
*TIPO: Imóveis-Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no país ou no exterior.				
DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO	CPF	TIPO*	ANO DE 2021	ANO DE 2022
12. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES				
As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?		() Sim	() Não	
Caso negativo, discriminar abaixo:				
DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO (R\$)			
DESCRIÇÃO DA DÍVIDA	CPF	TIPO	ANO DE 2021	ANO DE 2022
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE E ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS PODERÁ ENSEJAR RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, PENAL E CIVIL.				
Local:				
Data:				
Assinatura do Agente Público:				
CPF:				