

PORTARIA N. 01/2018, DE 10 DE janeiro DE 2018.

“Retifica a Portaria nº 858/2017 e dá outras providências”.

O PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO UNIRG, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, com fulcro no Decreto Municipal n. 683/2017, bem como, Lei 1.970/2011 e,

CONSIDERANDO o erro material contido na Portaria nº 858/2017 que convoca os candidatos aprovados no Concurso Público do Quadro Administrativo da Fundação Unirg;

RESOLVE:

Art. 1º Retificar o art. 5º da Portaria nº 858/2017, a qual passará a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 5º Para efeito de posse, os candidatos convocados no artigo primeiro deverão apresentar cópias e originais dos documentos listados no inciso I e exames e laudos originais listados no inciso II.”

Art. 2º Ficam suprimidas as alíneas g e h do inciso I, art. 5º.

Art. 3º Fica retificado a alínea d, inciso II do art. 5º, onde passará a vigorar com a seguinte redação:

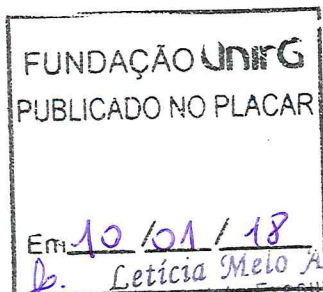
“d) Eletrocardiograma com laudo, emitido por médico cardiologista;”

Art. 4º Ficam disponibilizados os anexos I e II.

Art. 5º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 6º. Revogam-se as disposições em contrário.

Gabinete do Presidente da Fundação UNIRG, aos 10 dias do mês de janeiro de 2018.



Em 10/01/18
Leticia Melo Abreu
Secretaria Executiva
Portaria n.º 3261/2013
Fundação UNIRG


THIAGO LOPES BENFICA
Presidente da Fundação UNIRG

ANEXO I



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS



Eu,....., portador do RG nº
e do CPF nº, DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de
acumulação remunerada que:

() NÃO exerço outra função pública () exerço outra função pública

Os campos 1 e 2 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: () Estatutário () Celetista ()

Escolaridade exigida: () Nível Fundamental () Nível Médio () Nível Técnico () Nível Superior

OBS: Anexar declaração constando a carga horária e os horários que exerce as atividades no órgão.

2. HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
	Matutino	Vespertino	Noturno
2ª feira	às	às	às
3ª feira	às	às	às
4ª feira	às	às	às
5ª feira	às	às	às
6ª feira	às	às	às
Sábado	às	às	às
Domingo	às	às	às

Por ser verdade, firmo a presente Declaração.

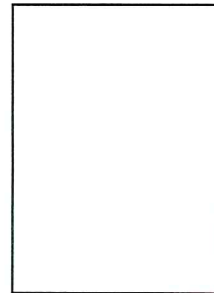
Gurupi, TO, _____ de _____ de 2018.

Assinatura

Obs.: O cargo, emprego ou função pública, compreende todo aquele exercício na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

ANEXO II - SITUAÇÃO FUNCIONAL

FUNDAÇÃO UNIRG CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



I – IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome: _____
Sexo: () Feminino () Masculino
Raça: () indígena () branca () preta () amarela () parda
Estado Civil: _____
e-mail: _____
Telefones para contato: _____

II – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS:

Graduação

Curso: _____
Habilitação: _____
Nome da Instituição: _____
Ano de obtenção do curso: _____

Pós-graduação

Especialização: _____
Nome da Instituição: _____
Ano de obtenção do título: _____

Especialização: _____
Nome da Instituição: _____
Ano de obtenção do título: _____

Mestrado: _____
Nome da Instituição: _____
Ano de obtenção do título: _____

Doutorado: _____
Nome da Instituição: _____
Ano de obtenção do título: _____

III – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local em que trabalhou anteriormente: _____
Período: _____
Cidade: _____ Estado: _____ País: _____
Cargo: _____

TERMO DE INCLUSÃO

Eu faço a opção do serviço abaixo relacionado:

BRASIL CARD, sendo o valor devido descontado em folha de pagamento () **Sim** () **Não**

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Declaro, sob as penas da lei, que o(s) dependente(s) abaixo relacionado(s) vive(m) sob as minhas expensas e que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à fonte pagadora qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

NOME	CPF	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

Assinatura

Gurupi, ____ / ____ / ____