



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**ANEXO I**

**ÁREA I – EXERCÍCIO PROFISSIONAL**

<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>PONTOS</b>
Exercício Profissional prestado <b>a partir de 01 de janeiro de 2009.</b>	0,25 pontos por mês completo até o limite de 120 (cento e vinte) meses.

**ÁREA II – QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>PONTOS</b>
Curso/evento com duração igual ou superior a 40 horas – Saúde Pública – SUS	60
Curso/evento com duração igual ou superior a 40 horas	50
Curso/evento com duração de 39 a 30 horas – Saúde Pública – SUS	40
Curso/evento com duração de 39 a 30 horas	30
Curso/evento com duração de 29 a 10 horas – Saúde Pública – SUS	20
Curso/evento com duração de 29 a 10 horas	10

**ANEXO II****MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE O CANDIDATO NÃO EXERCE CARGO  
INACÚMULÁVEL NOS TERMOS DE LEI**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) sob o R.G. nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor  
\_\_\_\_\_, Endereço Residencial  
\_\_\_\_\_, Declaro na forma da  
legislação vigente, que não exerço cargo público, inacumulável, nos termos da  
Constituição Federal e possuo disponibilidade de tempo, conforme requerido  
no item 2 deste Edital, para o desenvolvimento da atividade a qual estou  
pleiteando.

Naviraí-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

(assinatura do solicitante)  
(conforme documento oficial)

**ANEXO III**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE O CANDIDATO NÃO ESTÁ INDICADO EM INQUÉRITO POLICIAL, DENUNCIADO EM PROCESSO CRIMINAL OU TER SIDO EXONERADO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO DE QUALQUER ÓRGÃO DOS TRÊS NÍVEIS DE GOVERNO.

**DECLARAÇÃO**

DECLARO não estar indicado em inquérito policial, denunciado em processo criminal ou ter sido exonerado a bem do serviço público de qualquer órgão dos três níveis de governo Federal, Estadual ou Municipal e respectivos poderes.

Naviraí-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

(assinatura do solicitante)  
(conforme documento oficial)

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES.

**Eu,** \_\_\_\_\_ brasileiro(a), (  )solteiro(a), (  ) Casado(a), (  ) Divorciado, residente e domiciliado(a) neste município, portador (a) da cédula de identidade **RG** \_\_\_\_\_ **SSPI** \_\_\_\_\_, inscrito no **CPF:** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, declara para fins no disposto da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso do Sul ( Manual das peças obrigatórias),

**Possui Bens Não (  ) Sim (  ) obrigatório preenchimento abaixo.**

BEM (especificar) , carro, moto, casa, terreno etc.	Valor

Nome do Dependente	CPF

Naviraí – MS; \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_