



**ERRATA 02/2018**

Retifica e complementa o Edital de Concurso Público nº 01/2018, publicado em 08.08.2018.

O Município de Ponte Nova torna público aos interessados a 2ª Retificação do Edital de Concurso Público nº 01/2018, cuja alteração está elencada a seguir:

**1. Altera-se o item 5.4.3.1, alínea “e”, sendo:**

**ONDE SE LÊ:**

e) declaração negativa de outras fontes de renda, como aposentadorias, pensões, aluguéis de imóveis, etc., ressalvada a proveniente de seguro-desemprego, se for o caso

**LEIA-SE:**

e) Não possuir outras fontes de renda, como aposentadorias, pensões, aluguéis de imóveis, etc., ressalvada a proveniente de seguro-desemprego, se for o caso

**2. Altera-se o item 5.4.3.1.1, sendo:**

**ONDE SE LÊ:**

5.4.3.1.1. Para comprovar a situação prevista na alínea “a” do item 5.4.3.1 deste Edital, o candidato deverá:

a) apresentar declaração de próprio punho, datada e assinada, na qual informará que não possui registro em sua Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) de vínculo empregatício, quando for o caso, e

b) apresentar cópia autenticada das páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) que contenham fotografia, qualificação civil, anotações do último contrato de trabalho e da primeira página em branco subsequente à anotação do último contrato de trabalho ocorrido. (Modelo de declaração no Anexo IV)

5.4.3.1.2. Para comprovar a situação prevista na alínea “b” do item 5.4.3.1 deste Edital, o candidato deverá:

a) apresentar declaração de próprio punho, datada e assinada, na qual informará que não possui vínculo estatutário com o poder público nos âmbitos municipal, estadual ou federal, quando for o caso; ou

b) apresentar certidão expedida por órgão ou entidade competente, com identificação e assinatura legível da autoridade emissora do documento, informando o fim do vínculo estatutário. (Modelo de declaração no Anexo IV)

5.4.3.1.3. Para comprovar a situação prevista na alínea “c” do item 5.4.3.1 deste Edital, o candidato deverá apresentar declaração de próprio punho, datada e assinada, na qual



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA**

informará que não possui contrato de prestação de serviços vigente com o poder público nos âmbitos municipal, estadual ou federal. (Modelo de declaração no Anexo IV)

5.4.3.1.4. Para comprovar a situação prevista na alínea “d” do item 5.4.3.1 deste Edital, o candidato deverá apresentar declaração de próprio punho, datada e assinada, na qual informará não auferir qualquer tipo de renda proveniente de atividade legalmente reconhecida como autônoma. (Modelo de declaração no Anexo IV)

**LEIA-SE:**

5.4.3.1.1. Para comprovar a situação prevista nas alíneas “a” a “e” do item 5.4.3.1 deste Edital, o candidato deverá, informar, **conforme modelo do Anexo IV**, que:

- a) não possui registro em sua Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) de vínculo empregatício, assim como apresentar cópia autenticada das páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) que contenham fotografia, qualificação civil, anotações do último contrato de trabalho e da primeira página em branco subsequente à anotação do último contrato de trabalho ocorrido;
- b) não possui vínculo estatutário ou celetista com o poder público nos âmbitos municipal, estadual ou federal, quando for o caso;
- c) não possui contrato de prestação de serviços vigente com o poder público nos âmbitos municipal, estadual ou federal;
- d) não auferir qualquer tipo de renda proveniente de atividade legalmente reconhecida como autônoma;
- e) não auferir nenhum tipo de renda – exceto a proveniente de seguro-desemprego, se for o caso;
- f) que sua situação econômico-financeira não lhe permite pagar o referido valor sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família.

3. Altera-se o item 5.4.3.2, sendo:

**ONDE SE LÊ:**

5.4.3.2. O candidato que possuir renda familiar per capita mensal igual ou inferior a 50% (cinquenta por cento) do salário mínimo vigente, deverá apresentar declaração de insuficiência de recursos, contendo nome completo, endereço, número do documento de identidade, CPF e de inscrição previdenciário (NIT, NIS), nome, data de nascimento e número de documento de identidade dos membros que integram o grupo familiar, e a declaração do valor da renda mensal familiar, acompanhada dos documentos dos membros do grupo familiar necessários à comprovação da situação, notadamente:

- a) cópia das páginas pertinentes da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- b) declaração positiva ou negativa de exercício de cargo, emprego ou função pública; (Modelo de declaração no Anexo IV)



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA**

- c) declaração positiva ou negativa de exercício de atividade econômica e/ou profissional autônoma ou equivalente; (Modelo de declaração no Anexo IV)
- d) declaração positiva ou negativa de outras fontes de renda, como aposentadorias, pensões, aluguéis de imóveis, etc. (Modelo de declaração no Anexo IV)

**LEIA-SE:**

5.4.3.2. O candidato que possuir renda familiar per capita mensal igual ou inferior a 50% (cinquenta por cento) do salário mínimo vigente, deverá apresentar declaração de insuficiência de recursos, **conforme modelo do Anexo IV**, contendo nome completo, endereço, número do documento de identidade, CPF e de inscrição previdenciário (se houver), assim como nome, data de nascimento e número de documento de identidade e CPF dos membros que integram o grupo familiar, apresentando cópia das páginas pertinentes da Carteira de Trabalho e Previdência Social de todos os membros (nos moldes do item 5.4.3.1.1 alínea “a”), assim como as seguintes informações:

- a) se exercem cargo, emprego ou função pública;
- b) se exercem atividade econômica e/ou profissional autônoma ou equivalente;
- c) se possuem outras fontes de renda, como aposentadorias, pensões, aluguéis de imóveis, etc.
- d) que sua situação econômico-financeira não lhe permite pagar o referido valor sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família.

**4. Altera-se o item 5.4.3.3, sendo:**

**ONDE SE LÊ:**

5.4.3.3. A documentação prevista nas alíneas “a” a “d” do subitem 5.4.3.1 e “a” a “d” do subitem 5.4.3.2, poderá ser substituída pela declaração do candidato de que se encontra regularmente inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, indicando seu Número de Identificação Social (NIS) válido, atribuído pelo CadÚnico, no requerimento de inscrição quando de seu preenchimento (Modelo de declaração no Anexo IV).

**LEIA-SE:**

5.4.3.3. Também poderá requerer a isenção o candidato que se encontra regularmente inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, indicando seu Número de Identificação Social (NIS) válido, atribuído pelo CadÚnico, no requerimento de inscrição quando de seu preenchimento, **conforme modelo de Declaração no Anexo IV**.

**5. Altera-se o item 5.4.4.4, alienas “d” e “e”, sendo:**



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA**

**ONDE SE LÊ:**

- d) Pleitear a isenção, sem apresentar cópia autenticada dos documentos previstos no item 5.4.3 deste Edital e seus subitens.
- e) Não informar o Número de Identificação Social (NIS) corretamente ou informá-lo nas situações inválido, excluído, com renda fora do perfil, não cadastrado ou de outra pessoa ou não informá-lo.

**LEIA-SE:**

- d) Pleitear a isenção, sem apresentar cópia autenticada dos documentos previstos nos itens 5.4.3.1.1 “a” e 5.4.3.2 deste Edital.
- e) Não informar o Número de Identificação Social (NIS) corretamente ou informá-lo nas situações inválido, excluído, com renda fora do perfil, não cadastrado ou de outra pessoa ou não informá-lo, na hipótese de isenção prevista no item 5.4.3.3.

**6.** Fica suprimido o item 5.4.4.2 do Edital.

**7.** O Anexo IV do Edital passa a vigorar nos termos do Anexo único desta Errata.

**8.** Considerando o Processo nº 1047969 em tramitação no Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais, fica o prazo para solicitação de isenção do pagamento do valor de inscrição reaberto, pelo prazo de 2 (dois) dias úteis, das 9 horas do dia 22 de outubro de 2018 às 23 horas e 59 minutos do dia 23 de outubro de 2018.

**9.** Permanecem inalteradas as demais disposições.

**10.** O Edital será consolidado de forma a contemplar esta retificação.

Esta retificação entra em vigor na data de sua publicação.

Ponte Nova, 18 de outubro de 2018.

**Wagner Mol Guimarães**  
**Prefeito Municipal**

**Sandra Regina Brandão Guimarães**  
**Presidente da Comissão de Concurso**



## CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

## ANEXO IV

## MODELO DE DECLARAÇÃO PARA O PEDIDO DE ISENÇÃO

À

Comissão de análise de pedidos de isenção do valor da inscrição do Concurso Público para provimento de cargo da Prefeitura Municipal de Ponte Nova.

Eu (nome do candidato) \_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_, NIT/NIS (se houver) \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_ (endereço completo), declaro, sob as penas da Lei, para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor da inscrição do Concurso Público para provimento de cargo da Prefeitura Municipal de Ponte Nova, que:

[ ] Estou desempregado, não possuo registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) de vínculo empregatício; não exerço cargo, emprego ou função pública; não possuo contrato de prestação de serviços vigente com o poder público nos âmbitos municipal, estadual ou federal; não exerço atividade econômica ou profissional autônoma ou equivalente; não possuo outras fontes e renda, como aposentadorias, pensões, aluguéis de imóveis, etc., ressalvada a proveniente de seguro-desemprego, se for o caso, e que minha situação econômico-financeira não me permite pagar o referido valor sem prejuízo do sustento próprio ou de minha família.

Em anexo apresento cópia das páginas pertinentes da carteira de trabalho ou [ ] não disponho de carteira de trabalho.

OU

[ ] Não possuo condições econômicas e financeiras para pagamento da taxa de inscrição sem prejuízo do meu sustento e de minha família, declarando ainda em relação a mim e os demais integrantes do grupo familiar, nas linhas correspondentes às colunas de 5 a 8, o valor dos rendimentos mensais ou escrevendo NEGATIVO, se for o caso.

1. Nome Completo	2. Data de Nascimento	3. RG	4. CPF	5. Cargo, Emprego ou Função Pública	6. Empregado na Iniciativa Privada	7. Atividade Empresária, autônoma ou equivalente	8. Outras rendas (aposentadoria, pensões, aluguel, etc.)

Em anexo, apresento cópias das páginas pertinentes das Carteiras de Trabalho de cada membro familiar.

OU

[ ] Declaro que estou regularmente inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, com Número da Identificação Social (NIS) válido, especificado acima, autorizando a consulta ao órgão gestor do CadÚnico para fins de comprovação desta declaração.

Declaro-me ciente de que a não apresentação dos documentos exigidos no Edital poderá acarretar o indeferimento da isenção. Declaro-me, ainda, que as informações acima prestadas são verdadeiras e que estou ciente das penalidades civis e criminais por emitir declaração falsa.

Cidade e Data:

Assinado: