



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 01/2024**

### **CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**

**O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ - IPREMA**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, CONVOCA os candidatos habilitados e aprovados no Concurso Público do IPREMA, conforme relação constante no ANEXO I deste Edital, com vistas a manifestar seu interesse na vaga e entregar os documentos previstos em lei:

#### **1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

1.1. Os candidatos relacionados no ANEXO I deste edital, após a presente convocação, deverão comparecer na Diretoria de Recursos Humanos do IPREMA, situada na Rua Dr. Franklin de Castro, nº 160, Centro, Araxá/MG, do dia 01/07/2024 ao dia 12/07/2024, no horário compreendido entre 08:00 às 12:00 ou 15:00 às 17:00, para manifestar o seu interesse na vaga e entregar a documentação relacionada no ANEXO II deste edital.

1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do ANEXO II acarretará o não cumprimento da exigência.

1.3. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

#### **2. DOS EXAMES MÉDICOS**

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo. O exame médico avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.

2.2. Por ocasião da entrega dos documentos os candidatos serão orientados quanto a data e local para realização da inspeção médica.

#### **3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO**

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de edital, obedecendo a legislação vigente.

CNPJ 26.034.744/0001-10-Rua Dr. Franklin de Castro, 160, Centro, Araxá/MG – CEP 38183-120

Fones: (34) 3611-2602 / (34) 3612-1176 / (34)3662-5435 / 3662-3117

Email: [iprema@araxa.mg.gov.br](mailto:iprema@araxa.mg.gov.br) – Whatsapp 34999727982



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

#### **4. DA POSSE**

4.1. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 30 dias na sede do IPREMA para ser empossado e receber instruções sobre o trabalho para o qual será designado.

3.2. Da data da posse, o candidato terá 10 dias para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Diretor ou Diretora a quem ficará subordinado.

Araxá/MG, 20 de junho de 2024.

**ROGÉRIO FARAH**  
**SUPERINTENDENTE DO IPREMA**



### ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS

Inscrição	Nome	Cargo	Nascimento	Classifica.	Vaga
15464222	EDUARDO FLÁVIO JACOB	201 - AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	19/12/1976	1	AMPLA
15463538	VINICIUS SOARES FRANCO	201 - AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	26/05/1971	2	AMPLA
15463379	CICILIA RESENDE BRAGA	301 - AGENTE DE SERVIÇOS PREVIDENCIÁRIOS ADMINISTRATIVOS	05/05/1994	1	AMPLA
15476172	GUSTAVO HENRIQUE VERONEZ FINARDE	301 - AGENTE DE SERVIÇOS PREVIDENCIÁRIOS ADMINISTRATIVOS	25/10/1985	2	AMPLA
15462939	LARISSA JANUARIA DOS SANTOS	301 - AGENTE DE SERVIÇOS PREVIDENCIÁRIOS ADMINISTRATIVOS	08/05/1996	1	PNP
15476477	GILBERTO SEBASTIAO DE MELO JUNIOR	401 - AGENTE DE SERVIÇOS PREVIDENCIÁRIOS CONTÁBEIS	25/02/1988	1	AMPLA
15462433	JEAN LOPES MACHADO	501 - ANALISTA ADMINISTRATIVO	17/12/1972	1	AMPLA
15459527	LUANNA JENIFFER DOS SANTOS CARDOSO	502 - ANALISTA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS	28/02/1992	1	AMPLA
15460777	DIEGO CONTAGEM NUNES	503 - ANALISTA CONTÁBIL	24/07/1990	1	AMPLA
15476133	MARINA RIBEIRO PAROLINI	504 - ANALISTA DE SERVIÇOS PREVIDENCIÁRIOS	15/04/1988	1	AMPLA
15465775	MARLON ANTONIO ROSA	506 - PROCURADOR AUTÁRQUICO	03/03/1992	1	AMPLA



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 01/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

1. Inscrição no PIS/PASEP atualizado;
2. 01 (uma) foto 3x4 recente;
3. Comprovante de residência atualizado;
4. Atestado de antecedentes criminais da Polícia Civil e certidão negativa criminal da Justiça estadual e federal, emitidos pelos respectivos órgãos policiais e judiciários dos locais em que o candidato tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos;
5. Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
6. Título de Eleitor e último comprovante de votação;
7. Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
8. Certidão de Nascimento, se Solteiro(a); OU Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável, Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
9. Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos e Cadastro de Pessoa Física (CPF) aos maiores de 08 (oito) anos;
10. Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda;
11. Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
12. Diploma ou Histórico Escolar autenticado;
13. Registro no Conselho de Classe (quando o cargo exigir);
14. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos;
15. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão;

CNPJ 26.034.744/0001-10-Rua Dr. Franklin de Castro, 160, Centro, Araxá/MG – CEP 38183-120

Fones: (34) 3611-2602 / (34) 3612-1176 / (34)3662-5435 / 3662-3117

Email: [iprema@araxa.mg.gov.br](mailto:iprema@araxa.mg.gov.br) – Whatsapp 34999727982



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 01/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**  
**TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público do IPREMA, CONFIRMO O INTERESSE de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Araxá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do candidato



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 01/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**  
**TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público do IPREMA, DECLARO NÃO TER INTERESSE de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Araxá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do candidato



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 01/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO**  
**AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Araxá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do candidato

CNPJ 26.034.744/0001-10-Rua Dr. Franklin de Castro, 160, Centro, Araxá/MG – CEP 38183-120

Fones: (34) 3611-2602 / (34) 3612-1176 / (34)3662-5435 / 3662-3117

Email: [iprema@araxa.mg.gov.br](mailto:iprema@araxa.mg.gov.br) – Whatsapp 34999727982



**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 01/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado,  
candidato ao cargo de \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade  
Registro Geral nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e CPF/MF nº  
\_\_\_\_\_

( ) Declaro não possuir bens

( ) Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:

- 01 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
02 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
03 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
04 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
05 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
06 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
07 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
08 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
09 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
10 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Araxá, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 01/2024**

**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E**

**VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, em  
relação à posse do cargo \_\_\_\_\_ DECLARO:

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.

não sou aposentado

sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.

2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

não exerço  exerço

outro cargo  emprego  função pública

Araxá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

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

CNPJ 26.034.744/0001-10-Rua Dr. Franklin de Castro, 160, Centro, Araxá/MG – CEP 38183-120

Fones: (34) 3611-2602 / (34) 3612-1176 / (34)3662-5435 / 3662-3117

Email: [iprema@araxa.mg.gov.br](mailto:iprema@araxa.mg.gov.br) – Whatsapp 34999727982



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 01/2024**  
**CONCURSO PÚBLICO DO IPREMA**  
**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE**  
**RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

<b>Nome Completo</b>	<b>Sexo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Parentesco</b>	<b>CPF</b>

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VSª qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Araxá, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

CNPJ 26.034.744/0001-10-Rua Dr. Franklin de Castro, 160, Centro, Araxá/MG – CEP 38183-120

Fones: (34) 3611-2602 / (34) 3612-1176 / (34)3662-5435 / 3662-3117

Email: [iprema@araxa.mg.gov.br](mailto:iprema@araxa.mg.gov.br) – Whatsapp 34999727982