



CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE BELO
PODER LEGISLATIVO

Tel.: (35) 3573-1377 / 3573-1012

Av. Getúlio Vargas, 240 - CEP 37115-000 - Monte Belo - MG
www.camaramontebelo.mg.gov.br | camaramontebelo@camaramontebelo.mg.gov.br
CNPJ: 02.941.513/0001-22

TERMO DE CONVOCAÇÃO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA
A TÍTULO PRECÁRIO

Robson Cristiano de Paulo

RG. 20637010

CPF. 176.252.758-84

Rua B, n.º 25, Jardim Aeroporto, Pouso Alegre, Minas Gerais

CARGO: Auxiliar de Serviços Gerais

Classificação: 7º

Destinado a prover vaga de contratação temporária do Quadro de Pessoal Câmara Municipal de Monte Belo, Estado de Minas Gerais, levando em consideração o resultado final do Concurso Público n.º 001/2017, seguindo rigorosamente a ordem de classificação, CONVOCAMOS-LHE à comparecer na Câmara Municipal, localizado na Avenida Getúlio Vargas – Centro – Monte Belo, Minas Gerais, no horário das 12:00hs às 18:00hs, **no prazo de 03 (três) dias**, munido dos documentos, declarações, certidões, exames e laudos abaixo descritos:

- a) CPF em vigor;
- b) título de eleitor e comprovação de estar em dia com a justiça eleitoral;
- c) certificado de reservista, se do sexo masculino;
- d) carteira de identidade, comprovando possuir 18 (dezoito) anos completos;
- e) Cartão do PIS ou PASEP, se estiver cadastrado;
- f) comprovante de residência em nome do candidato, avós, pais, irmãos ou cônjuge com o qual o candidato resida;
- g) declaração de bens e valores que constituem o seu patrimônio;
- h) declaração de acúmulo de cargo, emprego ou função pública, discriminando-os;
- i) laudo médico admissional favorável, fornecido pelo médico credenciado pela Câmara;



CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE BELO
PODER LEGISLATIVO

Tel.: (35) 3573-1377 / 3573-1012

Av. Getúlio Vargas, 240 - CEP 37115-000 - Monte Belo - MG

www.camaramontebelo.mg.gov.br | camaramontebelo@camaramontebelo.mg.gov.br

CNPJ: 02.941.513/0001-22

- j) fotocópia autenticada dos documentos de habilitação exigidos para o cargo ao qual concorreu;
- k) Comprovação de regularidade e número de registro no conselho de classe da profissão, se o cargo exigir;
- l) 1 foto 3x4 recentes, e
- m) se de nacionalidade portuguesa, comprovação de estar amparado pela reciprocidade de direitos advinda da legislação específica (art. 13 do Decreto n.70.536, de 18/04/1972 e art. 12 § 1º da Constituição Federal).

O não cumprimento no prazo determinado implicará em **RENÚNCIA** do Contrato temporário para o Exercício de 2018.

Monte Belo, 08 de março de 2018.

Cláudio Donizete Pereira

Presidente da Câmara Municipal
Sessões Legislativas 2017/2018

Data do Recebimento: _____ de _____ de _____.

Robson Cristiano de Paulo

Eu, Robson Cristiano de Paulo, renuncio a presente convocação para firmar contrato temporário, a título precário, referente ao concurso público n.º 001/2017, realizado pela Câmara Municipal de Monte Belo.

Data: _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____



AVISO DE RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

JR 68412214 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
16/03/2018

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON		
/ /	/ /	/ /
:	h	h

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
AC MONTE BELO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

ENDERECO PARA DEVOLUCAO
RETOUR

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM. OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR
CAMARA MUNICIPAL DE MONTE BELO

ENDERECO PARA DEVOLUCAO / ADRESSE
AV. GETULIO VARGAS 240 CEVARO

CIDADE / LOCALITE
MONTE BELO UF MG BRASIL

3 7 1 1 5 0 0 0

AR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE
ROBSON CRISTIANO DE PAULA

ENDEREÇO / ADRESSE
RUA B JARDIM AEROPORTO

CÉP / CODE POSTAL CIDADE / LOCALITÉ UF PAIS / PAYS
37560 115 POUSO ALEGRE MG

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION
**termo de locação de contratação temporária
a título precário.**

NATUREZA DO ENVIÓ / NATURE DE L'ENVOI
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE
 EMS
 SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR
Robson e Paula

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION
19 / 03 / 18



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT
812386904

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO