



Estado do Tocantins  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORÃ  
ADM.: 2017/2020  
"Administrando e Cuidando da  
Nossa Gente"

**CHECK-LIST DE DOCUMENTAÇÕES PARA CONTRATAÇÕES DE PROFISSIONAIS  
/TÉCNICO ESPECIALIZADOS.**

- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF);
- Identidade Profissional que comprove a inscrição;
- Certidão Negativa Receita Federal - RFB;
- Certidão Negativa Secretaria Estadual da Fazenda - SEFAZ/TO;
- Certidão Negativa Fazenda Municipal;
- Certidão Negativa Trabalhista - TST;
- Certidão Negativa Trabalhista - TRT-TO;
- Certidão Negativa Junto ao Conselho Regional do profissional, que o profissional está apto a exercer suas funções, constando processos éticos profissional e financeiro;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais - TJ-TO;
- Certidão Negativa de Ação Civil Pública - TJ-TO;
- Certidão negativa de Quitação Eleitoral - TSE;
- Certidão negativa de Crimes eleitoral - TSE;
  
- Registro Geral-RG;
- Título Eleitoral;
- Diploma de Conclusão de Curso;
- Comprovante de Endereço;
- Número de Conta Bancaria;
- Declaração quanto ao acúmulo de cargos públicos (MODELO NO ANEXO ÚNICO).

**OBS.:**

- Todas as documentações que for em copias, tem que ser autenticadas em cartório;
- Todas as documentações tem que estar em envelope único, lacrado e identificado;
- As Documentações tem que ser entregue no protocolo geral da Prefeitura Municipal de Itaporã;
- O profissional só pode iniciar as atividades após o setor responsável comunicar a conferencias das documentações e assinatura do contrato.



Estado do Tocantins  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORÃ  
ADM.: 2017/2020  
"Administrando e Cuidando da  
Nossa Gente"

**ANEXO UNICO**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS/CARGA HORARIA**

Eu....., portador (A) do Registro Geral RG n° \_\_\_\_\_ SSP\_\_\_\_\_, inscrito (A) no CPF n°....., Inscrito (A) no Registro Profissional n° ....., Conselho Regional de \_\_\_\_\_, com endereço a ....., cidade....., Estado..... **DECLARA** para todos os fins de direitos e a quem mais possa interessar que não estou com acúmulo de carga horaria, e que posso exercer minhas funções.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar ao Conselho Regional de ..... dá existência de minha carga horaria contratada e qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida, cujas cópias estão anexas à presente

DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

*"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.  
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."*

Era o que tinha a declarar.

Local e Data

**NOME**  
CPF  
INSCRIÇÃO  
Declarante