

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PESSOAIS A SEREM APRESENTADOS

Os(as) candidatos(as) convocados(as) deverão agendar horário e a data para validação da documentação física.

Gerência de Gestão de Pessoas (GGP) – (91) 3217-2311 ou (91) 98154-7475.

Horário: 8h às 14h

I – Relação dos documentos a serem digitalizados e encaminhados em PDF:

LISTA DE VERIFICAÇÃO

ITEN	DOCUMENTOS
01	– Comprovação de pelo menos três anos de atividade jurídica, na forma do artigo 27 §1º da Lei Complementar 54/2006, nos termos da Resolução CSDP Nº 268 de 26 de abril de 2021, combinado com o disposto no item 2.1 do Edital 01/2021 – DP/PA;
02	– Declaração quanto ao exercício, ou não, de outro cargo, emprego ou função na data da Posse;
03	– Certidão de nascimento ou casamento com averbação de separação judicial, divórcio ou óbito, certidão ou escritura pública de união estável, se for o caso;
04	– 2 Fotos 3 x 4 idênticas e recentes;
05	– Laudo Médico expedido pela Divisão de Perícia Médica do Estado (original e cópia autenticada);
06	– Diploma de Graduação em Direito (original e cópia autenticada);
07	– Registro Ordem dos Advogados do Brasil (OAB)
08	– Certidão emitida pelo órgão de classe acerca da existência de eventual condenação irreversível, em relação ao exercício profissional, incompatível com o exercício das funções de Defensor Público.
09	– Carteira de Identidade ou documento com validade equivalente (CNH, Carteira de Identidade Profissional reconhecida legalmente como identidade civil) e CPF (originais e cópias autenticadas);
10	– PIS/PASEP (caso possua);
11	– Título de Eleitor (original e cópia autenticada) e comprovante de haver votado nos dois turnos das últimas eleições ou certidão de quitação eleitoral;
12	– Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Comum Estadual, Comum Federal e Militar Estadual e Federal, dos Estados onde tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos;
13	– Certidão de Nascimento dos filhos (se houver);
14	– Certificado de Reservista, se for do sexo masculino;
15	– Comprovante de Residência atual;
16	– Declaração de não haver sofrido sanção impeditiva do exercício de cargo público.
17	– Declarações, conforme modelos em anexo.

ANEXO II
DECLARAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS

PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS (PARA FINS DE NOMEAÇÃO)

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado à _____, no município de _____, **DECLARO**, perante a Defensoria Pública do Estado do Pará, com base no que dispõe o inciso III, do art. 58, da Lei Complementar Estadual nº 054, de 07 de fevereiro de 2006, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal, que não exerço, nem me encontro na inatividade em cargo, emprego ou função pública, neste Estado ou nos seus Municípios, na União, no Distrito Federal, em outro Estado da Federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração Direta e Indireta.

Belém, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do nomeado



PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

DECLARAÇÃO

Eu,.....
., inscrito no CPF sob o nº....., RG nº....., residente e domiciliado à, no município de, **DECLARO**, perante a Defensoria Pública do Estado do Pará, com base no que dispõe o inciso III, do art. 58, da Lei Complementar Estadual nº 054, de 07 de fevereiro de 2006, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal, que:

- Exerço o cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo:
 Encontro-me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo:

Órgão:

Cargo, Emprego ou Função Pública declarado:

Carga Horária:

Cidade/UF:

DECLARO ainda que a distância entre os órgãos em que vou atuar é de aproximadamente km e que utilizarei.....como meio de transporte, gastando no percurso horas e minutos.

Belém,de.....de 20.....

.....
Assinatura do nomeado

OBS: As informações mencionadas acima deverão ser comprovadas mediante documentação específica.



PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS - INATIVIDADE

DECLARAÇÃO

Eu,.....
., inscrito no CPF sob o nº....., RG nº....., residente
e domiciliado à,
no município de, **DECLARO**, perante o Defensoria Pública do
Estado do Pará, com base no que dispõe o inciso III, art. 58, da Lei Complementar Estadual nº
054, de 07 de fevereiro de 2006, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal
que.....(sim ou não) percebo proventos de aposentadoria conforme segue:

- () Serviço Público Federal
- () Serviço Público Estadual
- () Serviço Público Municipal
- () INSS

Cargo/carga horária em que se aposentou: _____

Data do início da aposentadoria: ____/____/____.

Belém,.....de.....de 20.....

Assinatura do nomeado



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARÁ

GABINETE DA DEFENSORIA PÚBLICA-GERAL

PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO OU NÃO DE GERÊNCIA – ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESA PRIVADA

DECLARAÇÃO

Eu,.....
..inscrito (a) no CPF sob o nº, RG nº,
residente e domiciliado (a) à
no município de, **DECLARO**, perante a Defensoria Pública do Estado do Pará,
com base no que dispõe o inciso VI, art. 58, da Lei Complementar Estadual nº 054, de 07 de
fevereiro de 2006, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal
que.....(sim ou não) participo de gerência e/ou administração de empresa privada.

Caso SIM, nome da empresa:

CNPJ:

Belém,.....de.....de 20.....

Assinatura do nomeado



PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL DO
IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA FÍSICA**

DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR

NOME:	
CPF:	RG:
Cargo/Função:	Telefone/Celular:

AUTORIZAÇÃO:

Autorizo para fins de cumprimento à exigência contida no art.13 da Lei Ordinária Federal nº 8.429, de 1992, com redação dada pela Lei nº 14.230, de 25 de outubro de 2021 e seus respectivos parágrafos, o acesso às declarações anuais apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil, com as respectivas retificações, conforme Decreto Estadual nº 1.712, de 12 de julho de 2021, aplicável à Defensoria Pública do Estado do Pará em razão de ausência de norma interna específica.

_____/PA, ____/____/202____.

(assinatura declarante)

PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome do Agente Público: _____

CPF: _____

Órgão/Entidade: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

O Agente Público Estadual subscritor do presente instrumento, ciente dos termos do **Decreto Estadual nº 1.712**, de 12 de julho de 2021, declara para os devidos fins, que:

Não possuo bens ou direitos a informar que constem em meu nome ou de meu cônjuge/companheiro (a) e dependentes.

Apresento a declaração de bens e valores que compõem meu patrimônio, incluindo cônjuge/companheiro(a) e dependentes, conforme segue:

CÓDIGO DE RELAÇÃO DE VÍNCULO OU DEPENDÊNCIA ¹	CÓDIGO DO BEM OU DIREITO ²	DESCRIÇÃO DO BEM OU DIREITO	VALOR (R\$) ³

1 – Inserir código de acordo com a Tabela de Relação de Vínculo ou Dependência (Anexo VI) para indicar uma pessoa que detém o bem ou o direito;

2 – Inserir código de acordo com a Tabela de Códigos de Bens e Direitos (Anexo V);

3 – Informar o valor da aquisição, valor pago ou o saldo, conforme o caso, observando as informações contidas no campo “OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR”, da Tabela de Códigos de Bens e Direitos (ANEXO V).

RAZÃO DA APRESENTAÇÃO DA DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES:

Ingresso na Administração Pública.

Atualização Anual da Declaração de Bens e Valores.

Cessação do vínculo, incluindo exonera o e demissão, início da aposentadoria ou a extin o do vínculo por falecimento do agente público.

Retorno ao órgão ou entidade de origem do agente público licenciado com base no inciso VI do art. 77 da Lei Estadual n  5.810 de 24 de janeiro de 1994 (RJU).

Retorno ao órgão ou entidade de origem do agente público cedido aos demais Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com ônus para o cessionário.

Belém/PA, ____/____/202__.

Assinatura legível, ou rubrica acompanhada de carimbo.

Tabela de Códigos de Bens e Direitos

GRUPO	CÓDIGO DOBEM OU DIREITO	DESCRIÇÃO DO BEM	OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR
Bens imóveis	1.1	Apartamento	Sim, independentemente do valor de aquisição.
	1.2	Casa	
	1.3	Terreno Urbano	
	1.4	Galpão	
	1.5	Sala Comercial ou Escritório	
	1.6	Loja	
	1.7	Outros bens imóveis	
Bens móveis	2.1	Veículo automotor terrestre: caminhão, automóvel, moto, etc.	Sim, independentemente do valor de aquisição.
	2.2	Embarcação	
	2.3	Outros bens móveis	Somente se o valor unitário de aquisição for igual ou superior a R\$ 5.000,00
Participações societárias	3.1	Ações, quotas ou quinhões de capital	Somente se o valor de aquisição for igual ou superior a R\$ 5.000,00
	3.2	Outras participações societárias	
Bens e direitos	4.1	Caderneta de poupança	Somente se o saldo for igual ou superior a R\$ 5.000,00
	4.2	Depósito bancário em conta corrente	
	4.3	Aplicação de renda fixa (CDB, RDB, CRI, CRA, Debêntures e outros)	
	4.4	Outros bens e direitos: aplicações e investimentos, créditos e poupança vinculados, depósitos à vista e Numerário, Fundos.	Somente se o saldo, valor pago, valor de aquisição ou o valor do direito for igual ou superior a R\$ 5.000,00

Tabela de Relação de Vínculo ou Dependência

CÓDIGO	RELAÇÃO DE VÍNCULO OU DEPENDÊNCIA
1	Agente público declarante
2	Cônjuge ou companheiro(a).
3	Filho(a) ou enteado(a) que viva sob a dependência econômica do declarante.
4	Pais, avós e bisavós que vivam sob a dependência econômica do declarante.
5	Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que viva sob a dependência econômica do declarante.
6	A pessoa absolutamente incapaz que viva sob a dependência econômica do declarante.
7	Sobrinho(a), neto(a) ou bisneto(a) que viva sob a dependência econômica do declarante.
8	Outra pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.



PRÁTICAS GERENCIAIS DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES ECONÔMICOS

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

declaro para fins de abatimento do IMPOSTO DE RENDA, que as pessoas abaixo discriminadas estão sob minha dependência econômica.

NOME	DATA DO NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	CPF

Fico ciente que a falsidade desta declaração implicará na aplicação de penalidades de acordo com a legislação vigente.

Belém/PA, ____/____/202__.

Assinatura do nomeado