



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

UNIDADE DE CONTROLE INTERNO

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: controleinterno@claudia.mt.gov.br  
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3101 - Cláudia/MT

Parecer/RH UCI N° 011/2024

Cláudia – MT, 16 de fevereiro de 2024

**Referente à: Nomeação de Cargo em Comissão.**

**Interessado (a): Departamento de Recursos Humanos**

O controle interno no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Complementar 009/2007 e especialmente em observância as determinações da Resolução Normativa nº 13/2010, de 07/12/2010 editada pelo Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, também atendendo solicitação do Departamento de Recursos Humanos emite parecer relativo à nomeação do (a) senhor (a) **Leonice Moschen Lara** no cargo de **Conselheira Tutelar**.

Inicialmente cabe ressaltar que o Cargo de Conselheiro(a) Tutelar foi definido pela Lei nº 983, de 20 de março de 2023. A eleição foi realizada pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente em 01 de outubro de 2023 conforme Estatuto da Criança e do Adolescente e a Resolução 231/2022 do CONANDA.

O cargo ao qual se está pretendendo nomear o servidor acima nominado, há vagas disponíveis.

Diante do acima exposto fica evidenciado que o ato em comento é de competência exclusiva do Chefe do Poder Executivo Municipal e este encontra amparado em lei municipal.

É o nosso parecer, submeta-se a apreciação da autoridade Superior.

**EDUARDO FONTANA**  
**CONTROLADOR INTERNO**

PORTARIA 146/2016



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

UNIDADE DE CONTROLE INTERNO

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: controleinterno@claudia.mt.gov.br  
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3101 - Cláudia/MT

| CHECK-LIST  |                            |                              |     |
|---|----------------------------|------------------------------|-----|
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO   |                            |                              |     |
| Nome do Funcionário: Leonice Moschen Lara   |                            |                              |     |
| Cargo: Conselheira Tutelar  | Termo de Posse nº 001/2024 | Data de admissão: 10/01/2024 |     |
| <b>DOCUMENTOS:</b>  | S                          | N                            | N/A |
| Foto 3x4 atual  | X                          |                              |     |
| Qualificação Cadastral no site<br><a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml</a> | X                          |                              |     |
| Atestado saúde ocupacional - ASO  | X                          |                              |     |
| Cópia frente e verso do Registro Geral (RG)   | X                          |                              |     |
| Cópia do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)  | X                          |                              |     |
| Cópia frente e verso Título de Eleitor  | X                          |                              |     |
| Cópia da Carteira de Trabalho (página onde conste o número da carteira e dados pessoais) ou <u>cópia da carteira digital</u>  | X                          |                              |     |
| Cópia da Certidão de Alistamento Militar/Reservista   |                            |                              | X   |
| Extrato de Tempo de Contribuição previdenciário   | X                          |                              |     |
| Comprovante de Residência <b>atualizado</b> (energia, telefone ou água);  | X                          |                              |     |
| Cópia da Certidão de Nascimento (se solteiro)   |                            |                              | X   |
| Cópia da Certidão de Casamento; (se casado) e cópia do RG e CPF do (a) cônjuge  | X                          |                              |     |
| Cópia da averbação do divórcio (caso seja divorciado judicialmente)   |                            |                              | X   |
| Cópia da certidão de nascimento, RG e CPF dos <b>dependentes menores e maiores</b>  |                            |                              | X   |
| Atestado escolar dos filhos menores de 14 anos  |                            |                              | X   |
| Cópia da Carteira de vacina dos filhos menores de 7 anos  |                            |                              | X   |
| Cópia da CNH - Carteira Nacional de Habilitação (se possuir);   | X                          |                              |     |
| Cópia do Comprovante de Escolaridade (se superior precisa ser Diploma)  | X                          |                              |     |
| Comprovante de conta bancária   | X                          |                              |     |
| Certidão de Quitação Eleitoral  | X                          |                              |     |
| Certidão de Distribuição para Fins de Execuções Cíveis e Criminais- Estadual  | X                          |                              |     |
| Declaração CPF dos pais   | X                          |                              |     |
| Declaração de parentesco  | X                          |                              |     |
| Declaração de dependentes   | X                          |                              |     |
| Declaração de bens  | X                          |                              |     |
| Declaração que não respondo Processo Administrativo Disciplinar (apenas para processo seletivo)   |                            |                              | X   |
| Declaração de aceite de cargo (apenas para processo seletivo)   |                            |                              | X   |
| Declaração de não acumulo de cargo  | X                          |                              |     |