

Declaração de Experiência

Tendo em vista, a indicação por esta Unidade de Ederson Sousa da Silva, RG. 29.840.785-1, para Designação e após análise curricular declaro que para fins do disposto do Art.8º da lei complementar nº 1157/2011, que o(a) indicado(a) atende ao disposto no anexo IV a que se refere Lei Complementar acima mencionada, no tocante a experiência profissional exigida com relação aos assuntos relacionados as atividades a serem desempenhadas no cargo de Assessor Técnico em Saúde Pública III classificado no(a) Núcleo de Informação, do(a) Instituto de Saúde, da Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos de Saúde.

São Paulo, 13 de junho de 2024

(Assinatura e Carimbo)

TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, Ederson Sousa da Silva, Oficial Administrativo, Lei 500, RG. 29.840.785-1, concordo com a Designação, em Jornada de 30(trinta) horas de Trabalho, para o cargo de Assessor Técnico em Saúde Pública III, no(a) Núcleo de Informação, do(a) Instituto de Saúde, da Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos de Saúde.

São Paulo, 13 de junho de 2024.

Ederson Sousa da Silva

DECLARAÇÃO

(hipóteses de inelegibilidade)

Eu, Ederson Sousa da Silva, brasileiro(a), Solteiro(a), RG. 29.840.785-1, CPF. 302.269.308-74, declaro ter pleno conhecimento das disposições contidas no Decreto nº 57.970, de 12 de abril de 2012.

Declaro ainda, sob as penas da lei, não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas em lei federal.

Assumo, por fim, o compromisso de comunicar a meu superior hierárquico, no prazo de 30 (trinta) dias subsequentes à respectiva ciência, a superveniência de:

- a) enquadramento em qualquer hipótese de inelegibilidade prevista em lei federal;
- b) instauração de processos administrativos ou judiciais cuja decisão possa importar em inelegibilidade, nos termos de lei federal.

São Paulo, 13 de junho de 2024.

Ederson Sousa da Silva

DECLARAÇÃO

Eu, Ederson Sousa da Silva, Oficial Administrativo, Lei 500, RG. 29.840.785-1, DECLARO para fins de Designação no cargo de Assessor Técnico em Saúde Pública III, no(a) Núcleo de Informação, do(a) Instituto de Saúde, da Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos de Saúde, que não exerço cargo ou função de direção, gerência ou administração em entidades que mantenham contratos ou convênios com o Sistema Único de Saúde - SUS/SP ou sejam por este credenciadas.

São Paulo, 13 de junho de 2024.

Ederson Sousa da Silva

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação que no âmbito do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal , ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e Sociedades Controladas , direta ou indiretamente pelo Poder Público.:

EU, Ederson Sousa da Silva, RG Nº 29.840.785-1,

☐ não exerço ☐ exerço

SE EXERCE

☐ outro cargo ☐ emprego ☐ função pública

Onde:

Cargo/E/FP:

APOSENTADO

Sim ☐ Não ☐

SE SIM:

Orgão Público ☐

Qual:

Cargo:

D.O.E da Aposentadoria:

Empresa Privada ☐

Onde:

Outro ☐

São Paulo, 13 de junho de 2024.

Ederson Sousa da Silva

ANEXO III

a que se referem o artigo 5º do Decreto nº 54.376, de 26 de maio de 2009 alterado pelo artigo 1º do Decreto nº 67.445, de 12 de janeiro de 2023

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

(SÚMULA VINCULANTE Nº 13 DO STF)

Nome: Ederson Sousa da Silva

RG : 29.840.785-1

CPF : 302.269.308-74

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor do Poder Executivo investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento?

☐ SIM

☐ NÃO

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____

Relação de Parentesco: _____

Cargo: _____

OBSERVAÇÕES:

Parentes em linha reta: pais, avós, bisavós, filho[a], neto[a] e bisneto[a]. Parentes em linha colateral: irmão(ã), tio(a) e sobrinho(a). Parentes por afinidade: genro, nora, sogro(a), enteado(a), madrasta, padrasto e cunhado(a) e concunhado(a).

Informe também a existência de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, no exercício de cargo de direção, chefia ou assessoramento no âmbito dos Poderes Judiciário ou Legislativo, do Ministério Público, da Defensoria Pública, das Autarquias (inclusive das universidades públicas), das empresas controladas pelo Estado e das fundações instituídas e mantidas pelo Poder Público:

São Paulo, 13 de junho de 2024.

Ederson Sousa da Silva

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DO SERVIDOR

1) Indicar o cargo em comissão ou a função de confiança/gratificada de que é ocupante:

Cargo/função: _____

Órgão/entidade: _____

2) É ocupante de cargo efetivo/função permanente? ☐ Sim ☐ Não

Em caso positivo, indicar:

Cargo/função: _____

Órgão/entidade: _____

3) A nomeação/admissão/designação para o cargo em comissão ou função de confiança/gratificada ocorreu antes ou após a edição da Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal , de 29 de agosto de 2008?

Indicar a data: ____ / ____ / ____.

DO PARENTE

1) Indicar o cargo em comissão ou a função de confiança/gratificada de que o parente é ocupante:

Cargo/função: _____

Órgão/entidade: _____

2) O parente é ocupante de cargo efetivo/função permanente? ☐ Sim ☐ Não

Em caso positivo, indicar:

Cargo/função: _____

Órgão/entidade: _____

3) A nomeação/admissão/designação para o cargo em comissão ou função de confiança/gratificada ocorreu antes ou após a edição da Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal , de 29 de agosto de 2008?

Indicar a data: ____ / ____ / ____.

São Paulo, 13 de junho de 2024.

Ederson Sousa da Silva