



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

28º EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO TERMO DE POSSE DOS CANDIDADOS CONVOCADOS DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019.

A PREFEITA MUNICIPAL DE ARARUAMA, ESTADO DO RIO DE JANEIRO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do **CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA-RJ, EDITAL DE ABERTURA Nº. 001/2019, DE 01 DE AGOSTO DE 2019**, torna público a **CONVOCAÇÃO** dos candidatos habilitados para assinatura do **TERMO DE POSSE**, relacionados no Anexo I deste Edital, após terem concluído as etapas da prova objetiva, provas de títulos, conferência de documentos e exames médicos admissionais, com vistas à imediata nomeação e posse para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

Os candidatos que possuem cargos públicos não acumuláveis, na forma do artigo 37 da Constituição Federal, deverão apresentar documentação comprobatória do afastamento do seu antigo cargo para que possa assinar o termo de posse.

Os candidatos que possuem cargos não acumuláveis, na forma do artigo 37 da Constituição Federal, neste Município, deverão optar por um único cargo no ato da assinatura do termo de posse.

O candidato deverá levar preenchida a Ficha Cadastral constante no Anexo II, do Presente Edital. Quaisquer dúvidas que porventura vierem a surgir quando do preenchimento da Ficha supramencionada, o candidato deverá solicitar orientação no Ato de sua nomeação.

A cerimônia de assinatura do Termo de Posse ocorrerá no dia 14/08/2020 (Sexta-Feira) de 09:30 às 16:00h, na Secretaria Municipal de Administração – Sede da Prefeitura Municipal de Araruama, situada à Avenida John Kennedy, 120, Centro, Araruama-RJ., CEP: 28.970-000.

OBS: Após a assinatura do Termo de Posse, os candidatos deverão comparecer ao IBASMA - INSTITUTO DE BENEFÍCIO E ASSISTÊNCIA AOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ARARUAMA, a fim de realizarem o cadastramento no RPPS, munidos das documentações disponibilizadas no endereço eletrônico: <http://www.ibasma.rj.gov.br/index.html>

DA PUBLICAÇÃO

1. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Jornal Oficial do Município – Logos Notícia, e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico - <http://www.araruama.rj.gov.br/transparencia/> → **Atos Oficiais** → **Concurso Público**, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de Araruama.

- 1.1. É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.
- 1.2. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Araruama, 11 de agosto de 2020.

LÍVIA BELLO
Prefeita



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

| 208 – TÉCNICO DE LABORATÓRIO - ARARUAMA/RJ | | | | |
|---|-----------|------------------------------|------------|--------|
| CLASSIFICAÇÃO | INSCRIÇÃO | NOME | NASCIMENTO | PONTOS |
| 12º | 424410 | GISELE SAMPAIO REIS DA SILVA | 14/10/1979 | 58 |

| 205 - TÉCNICO EM RAIOS X - ARARUAMA/RJ | | | | |
|---|-----------|---------------|------------|--------|
| CLASSIFICAÇÃO | INSCRIÇÃO | NOME | NASCIMENTO | PONTOS |
| 5º | 353450 | THIAGO SINDER | 23/08/1983 | 78 |

| 001 - AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS LEVES - ARARUAMA/RJ | | | | |
|--|-----------|------------------------------|------------|--------|
| CLASSIFICAÇÃO | INSCRIÇÃO | NOME | NASCIMENTO | PONTOS |
| 339º | 468450 | ANA LUCIA RIBEIRO | 27/12/1974 | 52 |
| 340º | 579430 | RODRIGO ALBERTO DE LIMA | 16/01/1977 | 52 |
| 341º | 625960 | ALESSANDRA DO REGO SANTANA | 08/06/1980 | 52 |
| 342º | 126190 | LUCIANE RIBEIRO DOS SANTOS | 15/06/1980 | 52 |
| 343º | 59890 | UBIRATAN TAUMATURGO DA SILVA | 04/03/1982 | 52 |

| 201 - INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO - ARARUAMA/RJ | | | | |
|---|-----------|---------------------------------|------------|--------|
| CLASSIFICAÇÃO | INSCRIÇÃO | NOME | NASCIMENTO | PONTOS |
| 8º | 61520 | ROMULLO ANDRÉ OLIVEIRA DA SILVA | 23/07/1985 | 62 |
| 9º | 233400 | SIMONE PEREIRA DA ROCHA SANTOS | 03/05/1987 | 62 |
| 10º | 371540 | GIZELE ROSAS PEREIRA DAUMAS | 11/12/1981 | 60 |

| 303 - ENFERMEIRO - ARARUAMA/RJ | | | | |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|------------|--------|
| CLASSIFICAÇÃO | INSCRIÇÃO | NOME | NASCIMENTO | PONTOS |
| 124º | 230590 | ADRIANA LESQUEVES F. GOMES DUARTE | 27/02/1983 | 58 |
| 125º | 355850 | ARIANE BRAGA MOSER | 23/02/1976 | 58 |
| 126º | 599680 | GILZA PEREIRA SILVA GONDIM | 29/10/1982 | 58 |
| 127º | 67080 | SUELEN LARISSA OLIVEIRA DE MENEZES | 24/07/1986 | 58 |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CONCURSO PÚBLICO 2019



Para uso do DERHU (Não Preencher) Matrícula: _____
 PORTARIA Nº _____ / _____ DATA DA POSSE: ____/____/____

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Nome: _____ Cargo/Função: _____
 Masculino Estado Civil : (____) **Tabela de Estado Civil** 1 – Solteiro(a) 2 – Casado(a)
 Feminino 3 – Desquitado(a) 4 – Divorciado(a) 5 – Viúvo (a)

Grau de Instrução () **Tabela de Graus de Instrução**
 1 – Analfabeto
 2 – Fundamental I (1ª a 4ª) Incompleto 3 – Fundamental I (1ª a 4ª) Completo
 4 – Fundamental II (5ª a 8ª) Incompleto 5 – Fundamental II (5ª a 8ª) Completo
 6 – Médio (2º Grau) Incompleto 7 – Médio (2º Grau) Completo
 8 – Superior Incompleto 9 – Superior Completo

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
 CTPS (Nº): _____ Série: _____ Estado (UF): _____ Emissão em: ____/____/____
 Data de nascimento: ____/____/____ PIS / PASEP: _____
 CPF: _____

Raça/cor: () **Tabela de Raça/Cor:**
 1- Indígena; 2- Branca; 3- Preta/Negra; 4- Amarela; 5- Parda;
Def. Física: () **Tabela de Def. Física:** 1- Não Portador; 2- Físico; 3- Auditivo ; 4- Visual;
 5- Mental; 6 – Múltipla; 7-Reabilitado; 8- Mobilidade Reduzida.

() Comprovante de Residência Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

Filiação - Pai: _____

Mãe: _____

Telefone Residencial: () _____ / Celular: () _____ / () _____

E-mail: _____

() Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Identidade: _____ Expedida por: _____ UF: _____ Em: ____/____/____

Registro Profissional: _____ Emissão em: _____ Expedido por: _____

Validade: _____

Cônjuge/Companheiro(a): _____ CPF: _____

Número de Dependentes: [] Obs: somente para dedução de IRF , comprovação com documentos.

Dep. [] _____ Nasc.: ____/____/____ () Doc.

Dep. [] _____ Nasc.: ____/____/____ () Doc.

Declaro, em conformidade com a legislação em vigor nesta data, que as informações acima Expressam a verdade, sendo de minha inteira responsabilidade.

Araruama, ____ de _____ de _____. Assinado: _____