

27º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CADASTRO DE RESERVA Nº 004/2023

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA, ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CONVOCA** os candidatos habilitados e classificados no PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CADASTRO DE RESERVA Nº004/2023, relacionados abaixo neste Edital, observadas as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1. Os candidatos relacionados abaixo, deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório, nos **dias 29/02/2024, 01/03/2024 e 04/03/2024, às 09:00h na Secretaria Municipal de Saúde, situada na Avenida Getúlio Vargas, s/nº, Centro, Araruama-RJ., CEP: 28.970-000 (AO LADO DA UPA)**, devendo levar os documentos ORIGINAIS E CÓPIAS relacionados no ANEXO I deste EDITAL, parte integrante da presente convocação e na forma do 1º Edital do Processo Seletivo.
2. Caso o candidato não apresente a documentação **original e declaração falsa**, o mesmo será considerado **INAPTO e desclassificado** do Processo Seletivo.

Araruama, 28 de fevereiro de 2024.

Amélia Ferreira da Silva Siqueira
Secretária Municipal de Administração
Matrícula nº 137729-9

AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS LEVES

CLASSIFICAÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	TEMPO DE SERVIÇO
91º	CLEA CEA DE ALMEIDA	19/03/1964	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
92º	DENICE DA CONCEIÇÃO	27/12/1959	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
93º	DENISE RAMOS DE SOUSA	29/06/1988	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
94º	MARIA RITA ZACARIAS DAS COSTA	20/11/1976	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
95º	ANA CLAUDIA SODRÉ FREIRE	19/07/1972	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
96º	SONIA CORREA DA PAIXÃO	15/11/1954	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
97º	RAFAELA MARINHO PONCIANO	09/01/1990	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
98º	KELLY JOSÉ GARCIA DE SOUSA	28/12/1988	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
99º	ALCENIRA CAETANO DE OLIVEIRA LIMA	16/04/1962	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
100º	FRANÇOISE FURTON NASCIMENTO	30/09/1976	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
101º	SONIA MARIA DOS SANTOS FREIRE	08/01/1965	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
102º	ALCIONE DA CONCEIÇÃO VIANA	12/07/1978	EXPERIÊNCIA COMPROVADA
103º	IVANA FERREIRA DA SLVA	08/03/1960	EXPERIÊNCIA COMPROVADA

ANEXO I

IDENTIDADE E/OU IDENTIDADE FUNCIONAL;

1 FOTO 3X4;

TITULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

CPF E COMPROVANTE DE REGULARIDADE DE CPF

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>

Nº PIS/PASEP OU DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI;

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;

COMPROVANTE DE CONTA BANCÁRIA DO **BRADESCO**;

CERTIFICADO DE RESERVISTA (SE HOMEM) ATÉ 45 ANOS;

CARTEIRA DE TRABALHO COM DATA DE EMISSÃO;

CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;

COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE/ESPECIALIDADE EXIGIDO PARA O CARGO;

COMPROVANTE DA HABILITAÇÃO ESPECÍFICA, QUANDO O CARGO EXIGIR;

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO (preenchimento obrigatório);

COMPROVANTE DEMONSTRANDO QUE HOUVE A CONSULTA DA VERACIDADE DA

DECLARAÇÃO ACIMA E A SITUAÇÃO DE ACÚMULO SE ENCONTRA REGULAR

<https://www.tcerj.tc.br/consulta-processo/AtosDePessoal/VinculosServidor>

COMPROVANTE QUE FOI REALIZADA A QUALIFICAÇÃO CADASTRAL DO SERVIDOR (A)

<https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>

DECLARAÇÃO DE BENS (preenchimento obrigatório) ANEXO II;

INFORMAÇÕES CADASTRAIS;

OBS: Comprovante para recebimento de salário família: filhos até 06 anos de idade - certidão de nascimento e cartão de vacina.



**PREFEITURA
ARARUAMA**
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



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

Para uso do DERHU (Não Preencher) Matrícula: _____
MEMO. _____ N° _____ / _____
ATO N° _____ / _____ DATA ADM.: ____ / ____ / ____
CARGO: _____

FOTO

Cadastro de Pessoa

Nome completo: _____ Telefone: () _____
Celular: () _____ E-mail: _____
Endereço: _____, n°: _____, Complemento: _____
Bloco: _____, Apartamento: _____, Bairro: _____, CEP: _____, Cidade: _____

Pessoa Física

Local de Nascimento(CIDADE/UF): _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
SEXO: () F () M
Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

Grau de Instrução : ()

Tabela de Grau de Instrução:

- | | |
|--|----------------------------------|
| (1) Analfabeto; | (5) Até a 8ª Série Incompleta; |
| (2) Alfabetizado; | (6) Ensino Fundamental Completo; |
| (3) Até 4ª série Incompleta do Ensino Fundamental; | (7) Ensino Médio Incompleto; |
| (4) 4ª Série Completa do Ensino Fundamental; | (8) Médio (2º Grau) Completo; |
| | (9) Superior Incompleto; |
| | (10) Ensino Superior Completo; |

DOCUMENTAÇÃO

1. RG (Nº IDENTIDADE): _____
Orgão/UF: _____, Emissão: ____ / ____ / ____.
2. Registro Profissional (nº): _____
Orgão/UF: _____, Emissão em: ____ / ____ / ____
Validade: ____ / ____ / ____.
3. CPF: _____
4. PIS/PASEP: _____
5. CTPS(Nº): _____ SÉRIE/UF: _____
Data de Emissão: ____ / ____ / ____;

FILIAÇÃO:

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Título de Eleitor - Zona: _____ Seção: _____ N° do Título: _____

CNH: _____ Categoria: _____ Venc. CNH: ____ / ____ / ____ Emissão CNH: ____ / ____ / ____

Raça: () Indígena; (2) Branca ; (4) Preta ; (6) Amarela; (8)Parda;

Número de Dependentes: [] Obs: somente para dedução de IRRF , 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: _____

OBS.: TODAS AS DECLARAÇÕES EM ANEXO DEVEM SER DEVIDAMENTE PREENCHIDAS, DATADAS E ASSINADAS.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____, inscrito(a) no CPF sob o nº. _____, DECLARO, nos termos da Lei, que até a presente data:

- Não possuo bens a declarar.
 Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

RELAÇÃO DE BENS E VALORES

DISCRIMINAÇÃO

VALORES (R\$)

Araruama, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO, para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço nenhum cargo, função e emprego público em quaisquer das esferas Federal, Estadual e Municipal, da Administração Pública, que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, não comprometendo, dessa forma, minha nomeação e posse para o cargo de _____, do Município de Araruama-RJ.

DECLARO que não percebo proventos de aposentadoria e pensão de correntes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que sejam inacumuláveis com o Cargo em que tomarei posse.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Araruama, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

CONSTITUIÇÃO FEDERAL

“Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

(...)

XVI -é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII - a proibição de acumular estende -se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

(...)

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.”

ANEXO IV

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu, _____, CPF nº _____, exerço o Cargo de _____ lotado na _____ com carga horária de _____ na cidade de _____ estando desta forma amparada pela alínea c, do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição da República Federativa do Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente.

Araruama, _____ de _____ de 2024.

Assinatura