



## 6ª CONVOCAÇÃO PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES

### SELETIVO Nº 001/2023

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**, ESTADO DO RIO DE JANEIRO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CONVOCA PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES** os candidatos habilitados e classificados no **PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023**, relacionados abaixo neste Edital, observadas as seguintes condições:

Os candidatos relacionados abaixo, deverão comparecer no dia **14 E 17 DE MAIO DE 2024**, às **08H**, no setor de **Saúde Coletiva** da Secretaria Municipal de Saúde, situada na R. Pedro Luiz Souza, 108 - Centro, Araruama-RJ., CEP: 28.970-000, para início das atividades.

Os candidatos restantes serão chamados nas convocações subsequentes.

OBS: Os candidatos designados na lista com um asterisco deverão apresentar a documentação indicada no ANEXO I antes de iniciar suas atividades.

Araruama, 13 de junho de 2024.

Sebastião Teixeira de Carvalho  
Secretário Municipal de Saúde

Amélia Ferreira da Silva Siqueira  
Secretária Municipal de Administração



## AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO	PRAIA SECA
7º.	BETÂNIA PINTO ROSA CUNHA
8º.	VERA LUCIA MARINHO DA CUNHA

CLASSIFICAÇÃO	SÃO VICENTE
4º.	NATHALIA DA SILVA ROSA
5º.	JEFFERSON FONSECA CHAVES
6º.	PAULA BEATRIZ SANTOS DE SÁ



## ANEXO I

- **Carteira de Identidade com foto recente (Carteira de Trabalho, Carteira do Conselho de Classe (se for o caso), CNH, etc.)**
- **Comprovante de Escolaridade (Ensino Médio Completo) comprovando que o candidato possui ter o pré-requisito requerido para a função pública, de acordo com a Lei nº 13.595/2018.**
- **Como Comprovante de Residência poderão ser apresentados os seguintes documentos:**
  - Cópia da conta de luz, água ou telefone comprovando a residência, em nome do candidato ou do cônjuge ou companheiro ou dos pais (caso com eles resida) junto com a certidão de casamento, e/ou dos pais junto com a certidão de nascimento.
  - Caso o Comprovante de Residência esteja no nome do (a) esposo (a) ou companheiro (a) no caso de união estável, deverá ser apresentada a Certidão de Casamento ou Documento que comprove a união estável por meio de sentença judicial ou certidão cartorária.



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

Para uso do DERHU (Não Preencher) Matrícula: \_\_\_\_\_  
 MEMO. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 ATO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DATA ADM.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_



**Cadastro de Pessoa**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
 Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, 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;  
 (8) Médio (2º Grau) Completo;  
 (4) 4ª Série Completa do Ensino Fundamental; (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:** \_\_\_\_\_ **Nº do Título:** \_\_\_\_\_

**CNH:** \_\_\_\_\_ **Categoria:** \_\_\_\_\_ **Venc. CNH:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Emissão CNH:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Raça: ( ) (0) Indígena; (2) Branca ; (4) Preta ; (6) Amarela; (8)Parda;**

**CONTA BANCO BRADESCO (CORRENTE OU SALÁRIO)**  
 Agência (Com dígito): \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ (Obrigatório o comprovante da conta bancária informada neste campo)

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.