



## 29º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 023/2023

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 Nº 023/2023 DE CARÁTER TEMPORÁRIO, URGENTE E ESSENCIALISTA (de acordo com o inciso V do artigo 73 da Lei nº9.504/1997) PARA SUBSTITUIR SERVIDORES EFETIVOS LICENCIADOS E AFASTADOS TEMPORARIAMENTE, relacionados no Anexo I deste Edital, observadas as seguintes condições:

### DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

- Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório, nos dias 15, 16 e 19 de agosto de 2024, das 09:00h às 16:00h, na **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**, situada à Avenida Country Clube dos Engenheiros, Lote 16, Clube dos Engenheiros, Araruama – RJ, para apresentação e entrega dos documentos listados no Anexo I.
- Caso o candidato não apresente a documentação original ou declaração falsa o mesmo será considerado **INAPTO e desclassificado** do Processo Seletivo.

#### Cargo: PROFESSOR II

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
619	VIVIANE SILVA DE CARVALHO	30/10/1991	15
620	NATALIA RODRIGUES DE SÁ	04/12/1991	15
621	LUDIMILA BATISTA ALCANTARA	10/02/1992	15
622	PATRICIA RODRIGUES DA SILVA	10/02/1992	15
623	ANDRESSA SILVA FERREIRA	25/02/1992	15
624	PAOLA MARTINS DO NASCIMENTO	08/03/1992	15
625	KAMYLLA MEDEIROS PIRES DA CONCEIÇÃO	27/05/1992	15
626	PATRÍCIA VIANA CARDOSO	07/06/1992	15
627	KARINE AMARAL PINTO	08/06/1992	15
628	BEATRIZ MONTEIRO	13/08/1992	15
629	THAYS RODRIGUES COUTINHO DA SILVA	25/08/1992	15
630	ALINE SANT'ANNA FERREIRA	04/09/1992	15
631	FERNANDA CARVALHO DOS SANTOS	22/09/1992	15
632	PRISCILA SABINO FERREIRA	31/10/1992	15
633	KAMILLA PIRES LEONEL PIMENTEL	04/12/1992	15
634	MARTA DOS SANTOS ROSA ALMEIDA	22/01/1993	15
635	CRISTIANE PEREIRA SANTOS MARCOLINO	23/02/1993	15
636	MARIANA SANTOS PEREIRA	18/04/1993	15
637	VANESSA GOMES NOGUEIRA	26/04/1993	15
638	ROBERTA BATISTA MACHADO	19/06/1993	15
639	ALEXANDRE TRINTIM DE ARAUJO	23/06/1993	15
640	JULIANA JARDIM DE CARVALHO	24/07/1993	15
641	RAIANE DE MORAES MELLO	06/09/1993	15
642	EDUARDA CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA DA ROSA	07/09/1993	15

**PREFEITURA  
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

643	DAYANA DOS SANTOS SILVA SILVEIRA	16/10/1993	15
644	TAMIRES OLIVEIRA ARAUJO DOS SANTOS	14/12/1993	15
645	ALINE DA SILVA CONCEIÇÃO	22/12/1993	15
646	GILCIMARA MATTOS MARINS COSTA	10/01/1994	15
647	TAYRINI FREIRE RAMOS DE JESUS	23/01/1994	15
648	IRYZ GABRIELA DE CARVALHO RECH LYRA	14/02/1994	15
649	RAYANE MACHADO DA CUNHA	23/02/1994	15
650	DALAYNE DOS SANTOS SILVA ANTUNES	23/02/1994	15
651	MARIANA BARBOSA FERNADES CAMPOS	06/03/1994	15
652	KEDMA BRAGANÇA ARAÚJO	09/05/1994	15
653	JULIA QUEREN LOPES MARINS COELHO	16/06/1994	15
654	DRIELLY NASCIMENTO MOREIRA DA SILVA	18/06/1994	15
655	ANDREZA OLIVEIRA PRUDENCIO	24/07/1994	15
656	ANDRIELLE CRISTINA DA CRUZ COSTA	29/07/1994	15
657	ANDRESSA QUINTANILHA DA CUNHA RODRIGUES	26/09/1994	15
658	CAROLINA COUTO LEANDRO	07/10/1994	15
659	MAIARA MOREIRA DA CONCEIÇÃO	09/10/1994	15
660	MARLENE MARIA CONCEIÇÃO SOARES	30/10/1994	15
661	CYNARA ORTTOLON DOS SANTOS	19/11/1994	15
662	SUZANA GONÇALVES DA SILVA	08/12/1994	15
663	NEIVA SOUZA DE ALMEIDA	02/02/1995	15
664	CAROLINY DOS SANTOS OLIVEIRA	07/02/1995	15
665	LAIANA CRISTINA DA SILVA PAULA	27/02/1995	15
666	SARA NEVES MARINHO	06/03/1995	15
667	HELKELLEN RODRIGUES PEREIRA	08/03/1995	15
668	PÂMELLA DE CASTRO GOMES	16/03/1995	15

**Cargo: EDUCAÇÃO ESPECIAL**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
17	MACELLY HELOISA SILVA PEREIRA DA COSTA JALES	21/02/1983	27
18	KARLA FERNANDA DE OLIVEIRA CORRÊA KLEN	29/07/1992	27

**Cargo: ORIENTADOR EDUCACIONAL**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
34	FRANCIANE FIGUEIREDO MORAES PAPTAEODOROU	16/06/1979	27
35	MICHELE OLIVEIRA DELGADO	15/10/1979	27

**Cargo: ORIENTADOR PEDAGÓGICO**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
33	ANDREIA GOMES DA SILVA	28/07/1969	23
34	MARIA JOSÉ DE FREITAS	20/08/1969	23

**Cargo: MERENDEIRA**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
133	DANIELA MARIA SOLIDADE	31/12/1976	0
134	PATRÍCIA CANOTILHO DA SILVA	01/03/1979	0
135	CECÍLIA FREIRE DE LOUREIRO DE ALMEIDA	04/07/1980	0
136	IANIRA FERNANDES SALDANHA	19/04/1983	0
137	MONIQUE MARIA MENDES TELES	28/09/1983	0



**Cargo: ASG**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>170</b>	ADRIANA DOS SANTOS	08/05/1977	25
<b>171</b>	GLEICE SANTIAGO DA CRUZ	29/10/1984	25
<b>172</b>	JULIANA PEREIRA MARINHO	30/08/1992	25
<b>173</b>	GABRIELE SOUZA DA CONCEIÇÃO	08/10/1995	25
<b>174</b>	ROSIMAR FERREIRA	07/04/1962	24
<b>175</b>	OCRIDALINA FERREIRA GOMES	20/10/1962	24

**Cargo: VIGIA**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>76</b>	MARCIO FERREIRA DE SOUZA	31/03/1988	48
<b>77</b>	KLEITON LUIZ DE MARINS CAMPOS	20/05/1991	48

**Cargo: AUXILIAR DE DISCIPLINA**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>111</b>	BIANCA MARA DE ANDRADE FARIA PEREIRA	02/01/1986	24
<b>112</b>	NADIANI DUHOU MAGALHÃES FERNANDES	31/01/1986	24

Araruama, 15 de agosto de 2024.

COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO



## TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, cargo: \_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_, estou ciente que devido **às exigências do e-social** deverei encaminhar toda documentação e declaração necessárias para inclusão em folha de pagamento – constantes no **ANEXO I**, com cópias legíveis e preenchimento de todos os campos, estou ciente da responsabilidade de conferir a documentação do servidor(a): \_\_\_\_\_ que será entregue ao Departamento de Recursos Humanos para inclusão em folha, bem como se tais exigências não forem cumpridas impossibilitará a inclusão do(a) servidor (a) e declaro que conferi de acordo com o **checklist** abaixo:

- CONFERI, E CONSTAM AS DOCUMENTAÇÕES LISTADAS NO ANEXO I.**
- CONFERI AS FOTOCÓPIAS DOS DOCUMENTOS LISTADOS NO ANEXO I, E ESTÃO LEGÍVEIS.**
- CONFERI AS DECLARAÇÕES DE ACUMULAÇÃO E NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO E A DECLARAÇÃO DE BENS ESTÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDAS - DATADAS E ASSINADAS PELO SERVIDOR (A).**
- CONFERI E TODAS AS INFORMAÇÕES DA FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS ESTÃO CORRETAMENTE PREENCHIDAS, DATADAS E ASSINADAS, E CONFORME A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA.**
- CONFERI A VERACIDADE DA DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO, CONFORME ORIENTAÇÃO DO TCE-RJ.**
- REALIZEI A QUALIFICAÇÃO CADASTRAL DO(A) SERVIDOR (A) NO SITE: <<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial>>.**



TODOS OS ITENS DO *CHECKLIST* DEVERÃO SER ASSINALADOS DE FORMA IDÊNTICA A IMAGEM ANTERIOR.

Araruama, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinado do Responsável



## **ANEXO I - DOCUMENTAÇÃO**

- ✓ IDENTIDADE E/OU IDENTIDADE FUNCIONAL;
- ✓ 1 FOTO 3X4;
- ✓ TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL (internet);
- ✓ CPF E COMPROVANTE DE REGULARIDADE DE CPF(internet);
- ✓ 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 HOUE A CONSULTA DA VERACIDADE DA DECLARAÇÃO ACIMA E A SITUAÇÃO DE ACÚMULO SE ENCONTRA REGULAR (SITE: <https://www.tcerj.tc.br/consultaprocessos/atosdepersonal/vinculosservidor>).
- ✓ COMPROVANTE QUE FOI REALIZADA A QUALIFICAÇÃO CADASTRAL DO SERVIDOR (A)(SITE: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial>);
- ✓ DECLARAÇÃO DE BENS (preenchimento obrigatório);
- ✓ INFORMAÇÕES CADASTRAIS;

**OBS:** Comprovante para recebimento de salário família: filhos até 06 anos de idade - certidão de nascimento e cartão de vacinação. Após 06 anos – apresentar certidão de nascimento e escolaridade.



FOTO

**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: \_\_\_\_\_

**Documentação**

CPF: \_\_\_\_\_

CTPS(Nº): \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_, Data de Emissão: \_\_\_\_\_

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

Data de Cadastramento: \_\_\_\_\_

RG (Nº IDENTIDADE): \_\_\_\_\_

Orgão: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_, Emissão: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_

Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Venc. CNH: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emissão CNH: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro Profissional (nº): \_\_\_\_\_

Orgão/UF: \_\_\_\_\_, Emissão em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Grau de Instrução : ( )**

**TABELA DE GRAU DE INSTRUÇÃO:**

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

**Filiação**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

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

**CONTA – BANCO BRADESCO  
(CORRENTE OU SALÁRIO)**

Agência (C/dígito): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_

(Obrigatório o comprovante da conta bancária informada neste campo)

Número de Dependentes: [ ] Obs: somente para dedução de IRRF , **obrigatório comprovação com documentos.**

Dep. [ ] \_\_\_\_\_ Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) CPF: \_\_\_\_\_

Dep. [ ] \_\_\_\_\_ Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) CPF: \_\_\_\_\_

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 20\_\_\_\_.

Assinado: \_\_

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



## D E C L A R A Ç Ã O

**DECLARO**, com base no que dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e para os fins previstos no parágrafo 5º do artigo 13 da Lei nº. 8.112/90 que, presentemente:

( ) **não acumulo** cargo ou função, ou emprego público, em nenhum dos três Poderes da União, dos Estados e dos Municípios ou em qualquer Entidade da Administração indireta (Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista e Fundações), ressalvando ainda à Administração, a revisão, cancelamento, restituição e todas as medidas processuais contra o interessado, no caso de não serem verdadeiras estas afirmações, inclusive procedimento penal.

( ) **acumulo** cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na administração direta ou indireta, incluindo autarquias empresas públicas, sociedades de economia mista, subsidiárias e sociedades controladas, direta e indiretamente pelo Poder Público, abaixo discriminado:

( ) detenho aposentadoria (descrever abaixo)

( ) exerço atividade remunerada na iniciativa privada / profissional liberal / autônomo (descrever abaixo)

Órgão: \_\_\_\_\_

Função/Cargo: \_\_\_\_\_ Regime \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_

*Afirmo, ainda, que a presente declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigações ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.*

Araruama, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ **(Preenchimento Obrigatório)**

*Assinatura do Servidor (Preenchimento Obrigatório)*

*Estou ciente de que:*

1. as licenças sem remuneração não eliminam a acumulação (súmula TCU nº.345)
2. declarar falsamente é crime previsto em Lei Penal e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade da declaração neste documento.



## RECIBO

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Araruama com a finalidade de regularização na emissão da RAIS, que:

( ) possuo PIS/PASEP nº \_\_\_\_\_

( ) não possuo nº de PIS/PASEP

Apresentar todos os documentos, caso não tenha preenchido na íntegra a ficha cadastral junto a Secretaria: título de eleitor, CPF/Carteira de Identidade/Carteira de Trabalho.

**OBS.: Esclarecemos que caso não seja cumprida a referida documentação, o servidor não será registrado na folha de pagamento até que se regularize sua documentação.**

Nome do servidor

Mat.:

Secretaria:





**DECLARAÇÃO DE BENS – ANO-BASE (\_\_\_\_)¹**

Ano anterior ao exercício atual.

Nome: \_\_\_\_\_

C.P.F.: \_\_\_\_\_ Matrícula : \_\_\_\_\_

**Relação das funções e dos cargos de direção exercidos nos dois últimos anos, em órgãos colegiados, empresas ou instituições públicas ou privadas, no Brasil ou no exterior:** \_\_\_\_\_

**Declarou Imposto de Renda – ANEXAR CÓPIA ASSINADA**

ou

**(A) Isento de declaração:** ( ) não possuo bens que possam constituir patrimônio.

( ) possuo os bens relacionados abaixo.

Discriminação dos Bens:

**Termo de responsabilidade:** As informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(assinatura)

( Lei Federal Nº 8730/93 - Deliberação TCE Nº 180/94 - Ato N/MD/Nº 397/94 )



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Araruama, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Declaração, sob as penas da lei Civil e penal, que tenho residência e domicílio situados na (Rua,AV,etc) \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_.

CPF \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



Eu, \_\_\_\_\_, Rg: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, solicito que seja creditado o pagamento da(s)  
matricula(s) \_\_\_\_\_, em minha conta do **Banco Bradesco** de nº: \_\_\_\_\_  
Agência (Obrigatório informar dígito): \_\_\_\_\_  
Secretaria: \_\_\_\_\_ Regime: \_\_\_\_\_

**OBS: OBRIGATÓRIO ANEXAR DOCUMENTO DE COMPROVAÇÃO DA CONTA  
CORRENTE OU SALÁRIO EM NOME DO SERVIDOR.**

Araruama, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Nome e matrícula do funcionário (DERHU)