



1º EDITAL DECONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 023/2024

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 023/2024 DE CARÁTER TEMPORÁRIO, URGENTE E ESSENCIAL (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, **no dia 17 E 21 de JANEIRO de 2025, 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: MERENDEIRA

Classificação	Nome	Data Nascimento	T.de Serviço (meses)
1	ANDELIZ GONÇALVES DE SOUZA	02/02/1971	397
2	MARCIA BUENAGA PACHECO-	27/12/1966	367
3	CRISTIANE DA SILVA LEITE	26/07/1981	360
4	SOLANGE BARBOSA LIMA	30/08/1960	298
5	MARILDA CORDEIRO DE ALMEIDA	12/10/1958	160
6	VANESSA DOS SANTOS MELO	28/08/1980	150
7	ANA CRISTINA HELENA CORDEIRO	25/07/1968	144
8	ELINE DE ASSIS SILVA	28/10/1979	144
9	MARCIELI SIQUEIRA DA CONCEIÇÃO	26/05/1990	144
10	ANA PAULA ALVES DA SILVA	02/07/1973	132
11	LUCIANA DE SOUZA BARBOSA	05/05/1975	132
12	ELIZAMAR DA SILVA JESUS PEREIRA	01/12/1976	132
13	ELIZÂNGELA DE JESUS NASCIMENTO	14/11/1984	132

**PREFEITURA
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

14	CLARICE PINHEIRO DA COSTA	25/09/1979	128
15	MARIA DA CONCEIÇÃO MARINHO	09/02/1963	120
16	ANTÔNIA CICERA CORDEIRO DOS ANJOS	07/05/1963	120
17	JOSELY CARVALHO DOS SANTOS	17/08/1963	120
18	CÁTIA DA SILVA NASCIMENTO	30/04/1980	120
19	GELCINEIA PEREIRA DOS SANTOS	15/09/1980	117
20	PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	20/06/1995	100
21	DIVANA COUTINHO	04/03/1974	97
22	MARIA AMÉLIA FERNANDES	05/02/1966	96
23	SOLANGE SANTOS DA SILVA	17/03/1989	96
24	JORGINA MOTTA	03/04/1965	87
25	MARCIA CONCEIÇÃO GONÇALVES	04/01/1982	85
26	SIRLEI VEIGA DE MAGALHÃES	28/10/1970	84
27	ADRIANA MARCIA SILVA DE SOUZA	06/11/1974	84
28	LUCIANA CONCEIÇÃO DE SOUZA	12/08/1985	83
29	RENATA CARVALHO DOS SANTOS	18/04/1987	81
30	MARGARIDA DA SILVA LEITE FELIX	28/10/1973	72
31	SILVANA CABRAL FIGUEIREDO	25/06/1981	72
32	ELIZABETE MIGUEL DA SILVA NÓBREGA	17/10/1982	72
33	GIANNY GUIMARÃES DOS SANTOS SILVEIRA	31/08/1972	67
34	NILMA CLEIA NUNES DE MACEDO	02/09/1963	66
35	SUELI VIEIRA THEODORO	08/04/1979	64
36	LUCIMAR JACIARA DE LIMA GAMA	09/02/1963	60
37	MARIA DILCE DA SILVA MATIAS	15/05/1966	60
38	ROSANGELA MARINHO	02/06/1966	60
39	LUZIMAR BENTO ARTILES FERREIRA	28/08/1973	60
40	RENATA COUTINHO DE AMORIM	23/07/1977	60
41	PATRICIA CONCEICAO MARINHO	06/05/1987	60
42	ANA LUCIA MEDEIROS VASCONCELOS NASCIMENTO	09/04/1981	57
43	GISELLE DOS SANTOS OLIVEIRA	30/07/1990	56
44	MADELENA DO SOCORRO DA COSTA BRASIL	30/06/1962	54
45	ALCINÉA DE MORAES COSTA	05/09/1962	48



**PREFEITURA
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Cargo: SECRETÁRIO ESCOLAR

Classificação	Nome	Data Nascimento	T.de Serviço (meses)
1	SUELI CORREA DA PAIXÃO	14/12/1964	300
2	CRISTIANE PEREIRA OVIDOR LIMA	09/04/1982	194
3	LUCINEA DE ANDRADE COSTA	17/10/1977	180
4	ROSILENE VIEIRA LOURO	29/04/1969	156
5	MIRIAN CORRÊA SILVA DOS SANTOS	12/11/1970	120
6	REJANE HENRIQUE DA SILVA TEIXEIRA	15/05/1980	120
7	NEILA SOUZA DE ALMEIDA	21/04/1990	120
8	CARLA ANDREIA TEIXEIRA COSTA	05/10/1967	119
9	NATHALIA MENDES DIAS	08/06/1994	109
10	IZABELA ALVES DE SOUSA	03/05/1994	108
11	RUTH DO NASCIMENTO SILVA LOPES PEÇANHA	04/07/1993	90
12	ROSANA SALVADOR DE SOUZA	28/04/1966	72
13	TADEU PERES BAPTISTA DE CARVALHO	15/06/1998	72
14	ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA	04/02/1973	60
15	LUCIMAR DOS SANTOS FERREIRA	16/01/1977	60
16	THALITA FRANÇA MELLO DOS REIS	19/01/1997	60
17	JORGE LUIS DA COSTA	05/02/1963	48
18	DAGMAR MARCELINO DE MORAIS TRINDADE	09/05/1980	48
19	LIVIA DE CASTRO LOMBA	24/06/2024	48
20	MARIA ISABEL GOMES DE SOUZA	09/10/1963	47
21	LUANA ROSA DE SOUZA	27/12/1983	36
22	WAGNER ROCHA NOVAIS	21/08/1990	36
23	EMILY SILVA DE MATOS	20/04/2004	34

Cargo: SUPERVISOR EDUCACIONAL

Classificação	Nome	Data Nascimento	Pontuação
1	GUILHERME FERREIRA CAMPINHO	28/08/1986	46
2	MATHEUS ALVES DE BARROS	24/02/1979	42
3	THIAGO DA SILVA PEREIRA MORORÓ	26/07/1983	41
4	DANDARA DE OLIVEIRA RAMOS	24/09/1988	41
5	RAFAEL DE SOUZA SANTOS	19/11/1988	41
6	ANTONIO SERGIO DE FARIAS BRAGA	07/11/1957	39



Cargo: MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Classificação	Nome	Data Nascimento	T.de Serviço (meses)
1	PRISCILA DA CONCEIÇÃO MARINHO	08/12/1984	463
2	PRISCILA APARECIDA MARTINS NUNES NOGUEIRA	25/03/1990	394
3	NELIA ALVES RIBEIRO	22/06/1960	390
4	LUNARA CRISTINA THEODORO VICENTE	31/01/1972	300
5	FERNANDA SILVA DE MAGALHÃES	25/12/1981	300
6	DANIELLA MARINHO CAMPOS	20/06/2002	300
7	CARINA DO NASCIMENTO FARIA THEODORO	13/05/1987	250
8	SIMONE COELHO SIQUEIRA	30/10/1964	224
9	VALDINEIA ROCHA FELIX	23/09/1976	187
10	SAMIRA FIGUEIREDO MARCHON BORGES	07/12/1965	168
11	JULIANA REIS DE OLIVEIRA	10/03/1986	168
12	FERNANDA FIGUEIREDO DE SOUZA	12/09/2003	168
13	CRISTINA ROSA DO NASCIMENTO ANDRADE	27/01/1966	167
14	CATIA HELENA CETANO	27/02/1978	156
15	LILIANE FERNANDA JORGE DE OLIVEIRA	16/03/1991	144
16	ANA CLAUDIA DA SILVA SANTOS LOPES	20/03/1970	140
17	MARIA REGINA MOREIRA GIANNINI RAMOS	12/02/1958	130
18	ROSELI PEREIRA GOMES	15/02/1957	120
19	IRIS DE AZEVEDO BARBOSA RIBEIRO	27/10/1980	120
20	CATIANE KELLY RIBEIRO PIRES AGUIAR	08/03/1985	120
21	VITOR PEREIRA GUEDES	16/03/1994	120
22	JÉSSICA BASTOS MONTEIRO DE ALMEIDA	03/01/2000	120
23	NATHÁLIA ALCÂNTARA PEREIRA COUTINHO	08/09/1987	108
24	FRANCILINE DA SILVA RIBEIRO BARRETO	24/11/1995	108
25	ITAMILDES ALMEIDA DE LIRA	07/11/1953	96
26	CRISTINA BRAGA DE SOUZA	19/12/1970	96
27	CLAUDIA REGINA RODRIGUES CARDOZO	18/07/1972	96
28	TAMARA BASTOS DA COSTA	18/12/1992	96

**PREFEITURA
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

29	LUCIANO DE ALMEIDA VIEIRA	03/04/1979	92
30	MARILZA SOARES DE MACEDO	03/05/1961	84
31	KELLY NUNES DE ANDRADE MOISES	27/12/1983	84
32	JOSÉ JORGE TEIXEIRA DA FONSECA	13/05/1965	78
33	JAQUELINE DE AZEVEDO BARBOSA DA COSTA	31/08/1988	73
34	PATRÍCIA DA SILVA VIDAL VIDAL	15/02/1977	72
35	CINTIA MENDES DOS SANTOS BRAGA	14/04/1984	72
36	SANDRA JARDIM DE OLIVEIRA SILVA	19/07/1970	71
37	ALESSANDRA DE OLIVEIRA SILVA ALMEIDA	03/06/1993	65
38	MARCOS GOUVEIA NOBREGA	07/11/1977	60
39	MAURICIO OLIVEIRA DA SILVA	16/12/1977	60
40	MICHELLE ROCHA DE LIMA DA SILVA	08/05/1978	60
41	JOELMA TEIXEIRA PEREIRA	27/01/1981	60
42	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	24/05/1984	60

Cargo: MOTORISTA D

Classificação	Nome	Data Nascimento	T.de Serviço (meses)
1	SANDRO AUGUSTO MUNHOZ ARAUJO	19/02/1973	336
2	SANDRO FLORENTINO DA SILVA SANTOS	23/06/1975	300
3	GILSON MARQUES DE SOUZA	21/11/1971	290
4	RILDO PIMENTEL	25/09/1969	288
5	JOAO TEOTONIO DE SANTANA	13/10/1963	240
6	PAULO ROBERTO DE PAIVA	08/07/1964	240
7	MARCELO MARANGONI SILVEIRA	20/12/1979	240
8	LUIZ CARLOS GINDER	24/02/1964	216
9	PAULO EDUARDO FERREIRA GUIMARAES	10/02/1956	215
10	GENELCI FERREIRA	01/05/1951	182
11	ARLEI SOARES MACIEL RODRIGUES	15/05/1957	180
12	JÚLIO CÉSAR CORDEIRO DE AZEVEDO	31/01/1962	180
13	EDILSON DE SOUZA RAMOS	08/01/1955	158
14	FABIO FELIX DE SOUZA	09/07/1977	150
15	JORGE LUIZ CAZUZA	24/04/1959	144
16	ANDERSON DA COSTA ANTUNES	06/05/1980	144



**PREFEITURA
ARARUAMA**

SECRETARIA DE **ADMINISTRAÇÃO**

17	JULIAN DE MAGALHAES SANTOS	26/05/1985	144
18	ANDERSON VASQUES NOGUEIRA	24/09/1973	140
19	ROBERTO CUNHA DA SILVA	22/02/1976	134
20	WAGNER DO NASCIMENTO	17/08/1955	132
21	DEJAILSON REZENDE DE OLIVEIRA	04/09/1975	122
22	ALONCIO DE SOUZA OLIVEIRA	05/08/1962	120
23	ANTONIO FERREIRA DE MORAES	23/05/1969	120
24	PAULO DA SILVA MATOS	13/07/1977	120
25	JORGE ERNESTO CAMPOS DE ASSIS DA SILVA	21/04/1981	120

Araruama, 16 de janeiro de 2025.

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)