



## 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	Cpf	Data Nascimento	T.de Serviço (meses)
1	ANDELIZ GONÇALVES DE SOUZA	087.510.877-66	02/02/1971	397
2	MARCIA BUENAGA PACHECO-	952.938.417-34	27/12/1966	367
3	CRISTIANE DA SILVA LEITE	090.443.547-44	26/07/1981	360
4	SOLANGE BARBOSA LIMA	586.563.597-20	30/08/1960	298
5	MARILDA CORDEIRO DE ALMEIDA	074.631.607-00	12/10/1958	160
6	VANESSA DOS SANTOS MELO	095.258.217-14	28/08/1980	150
7	ANA CRISTINA HELENA CORDEIRO	103.162.607-70	25/07/1968	144
8	ELINE DE ASSIS SILVA	830.250.302-91	28/10/1979	144
9	MARCIELI SIQUEIRA DA CONCEIÇÃO	143.328.147-38	26/05/1990	144
10	ANA PAULA ALVES DA SILVA	038.577.687-03	02/07/1973	132
11	LUCIANA DE SOUZA BARBOSA	073.256.627-42	05/05/1975	132
12	ELIZAMAR DA SILVA JESUS PEREIRA	107.351.137-50	01/12/1976	132
13	ELIZÂNGELA DE JESUS NASCIMENTO	135.411.987-88	14/11/1984	132

**PREFEITURA  
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

<b>14</b>	CLARICE PINHEIRO DA COSTA	079.306.757-00	25/09/1979	128
<b>15</b>	MARIA DA CONCEIÇÃO MARINHO	053.239.347-35	09/02/1963	120
<b>16</b>	ANTÔNIA CICERA CORDEIRO DOS ANJOS	608.227.594-20	07/05/1963	120
<b>17</b>	JOSELY CARVALHO DOS SANTOS	014.608.127-78	17/08/1963	120
<b>18</b>	CÁTIA DA SILVA NASCIMENTO	053.239.347-35	30/04/1980	120
<b>19</b>	GELCINEIA PEREIRA DOS SANTOS	115.059.557-42	15/09/1980	117
<b>20</b>	PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	166.624.167-97	20/06/1995	100
<b>21</b>	DIVANA COUTINHO	037.284.617-33	04/03/1974	97
<b>22</b>	MARIA AMÉLIA FERNANDES	022.388.087-60	05/02/1966	96
<b>23</b>	SOLANGE SANTOS DA SILVA	163.242.047-31	17/03/1989	96
<b>24</b>	JORGINA MOTTA	870.486.127-20	03/04/1965	87
<b>25</b>	MARCIA CONCEIÇÃO GONÇALVES	134.867.577-25	04/01/1982	85
<b>26</b>	SIRLEI VEIGA DE MAGALHÃES	020.778.667-48	28/10/1970	84
<b>27</b>	ADRIANA MARCIA SILVA DE SOUZA	094.994.257-05	06/11/1974	84
<b>28</b>	LUCIANA CONCEIÇÃO DE SOUZA	116.370.757-07	12/08/1985	83
<b>29</b>	RENATA CARVALHO DOS SANTOS	118.968.457-89	18/04/1987	81
<b>30</b>	MARGARIDA DA SILVA LEITE FELIX	090.485.117-63	28/10/1973	72
<b>31</b>	SILVANA CABRAL FIGUEIREDO	056.444.407-37	25/06/1981	72
<b>32</b>	ELIZABETE MIGUEL DA SILVA NÓBREGA	103.777.577-56	17/10/1982	72
<b>33</b>	GIANNY GUIMARÃES DOS SANTOS SILVEIRA	025.379.207-08	31/08/1972	67
<b>34</b>	NILMA CLEIA NUNES DE MACEDO	950.219.577-91	02/09/1963	66
<b>35</b>	SUELI VIEIRA THEODORO	114.776.047-07	08/04/1979	64
<b>36</b>	LUCIMAR JACIARA DE LIMA GAMA	003.203.147-58	09/02/1963	60
<b>37</b>	MARIA DILCE DA SILVA MATIAS	928.478.704-15	15/05/1966	60
<b>38</b>	ROSANGELA MARINHO	010.607.367-21	02/06/1966	60
<b>39</b>	LUZIMAR BENTO ARTILES FERREIRA	073.349.267-30	28/08/1973	60
<b>40</b>	RENATA COUTINHO DE AMORIM	117.800.017-62	23/07/1977	60
<b>41</b>	PATRICIA CONCEICAO MARINHO	139.300.207-26	06/05/1987	60
<b>42</b>	ANA LUCIA MEDEIROS VASCONCELOS NASCIMENTO	102.290.317-90	09/04/1981	57
<b>43</b>	GISELLE DOS SANTOS OLIVEIRA	122.320.977-65	30/07/1990	56
<b>44</b>	MADELENA DO SOCORRO DA COSTA BRASIL	672.548.967-20	30/06/1962	54
<b>45</b>	ALCINÉA DE MORAES COSTA	837.943.107-30	05/09/1962	48



**Cargo: SECRETÁRIO ESCOLAR**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Cpf</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
<b>1</b>	SUELI CORREA DA PAIXÃO	826.382.507-59	14/12/1964	300
<b>2</b>	CRISTIANE PEREIRA OVIDOR LIMA	099.134.427-88	09/04/1982	194
<b>3</b>	LUCINEA DE ANDRADE COSTA	074.596.567-98	17/10/1977	180
<b>4</b>	ROSILENE VIEIRA LOURO	982.027.237-87	29/04/1969	156
<b>5</b>	MIRIAN CORRÊA SILVA DOS SANTOS	011.710.557-06	12/11/1970	120
<b>6</b>	REJANE HENRIQUE DA SILVA TEIXEIRA	092.507.637-60	15/05/1980	120
<b>7</b>	NEILA SOUZA DE ALMEIDA	132.170.577-83	21/04/1990	120
<b>8</b>	CARLA ANDREIA TEIXEIRA COSTA	077.384.737-54	05/10/1967	119
<b>9</b>	NATHALIA MENDES DIAS	160.369.987-24	08/06/1994	109
<b>10</b>	IZABELA ALVES DE SOUSA	158.072.717-42	03/05/1994	108
<b>11</b>	RUTH DO NASCIMENTO SILVA LOPES PEÇANHA	151.584.677-65	04/07/1993	90
<b>12</b>	ROSANA SALVADOR DE SOUZA	892.661.377-15	28/04/1966	72
<b>13</b>	TADEU PERES BAPTISTA DE CARVALHO	172.038.087-26	15/06/1998	72
<b>14</b>	ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA	024.935.407-19	04/02/1973	60
<b>15</b>	LUCIMAR DOS SANTOS FERREIRA	087.528.817-09	16/01/1977	60
<b>16</b>	THALITA FRANÇA MELLO DOS REIS	174.849.277-24	19/01/1997	60
<b>17</b>	JORGE LUIS DA COSTA	085.871.767-06	05/02/1963	48
<b>18</b>	DAGMAR MARCELINO DE MORAIS TRINDADE	090.444.517-82	09/05/1980	48
<b>19</b>	LIVIA DE CASTRO LOMBA	703.579.513-87	24/06/2024	48
<b>20</b>	MARIA ISABEL GOMES DE SOUZA	006.362.817-10	09/10/1963	47
<b>21</b>	LUANA ROSA DE SOUZA	101.310.067-03	27/12/1983	36
<b>22</b>	WAGNER ROCHA NOVAIS	135.578.087-00	21/08/1990	36
<b>23</b>	EMILY SILVA DE MATOS	205.482.057-10	20/04/2004	34

**Cargo: SUPERVISOR EDUCACIONAL**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Cpf</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>1</b>	GUILHERME FERREIRA CAMPINHO	120.982.207-58	28/08/1986	46
<b>2</b>	MATHEUS ALVES DE BARROS	042.153.916-01	24/02/1979	42
<b>3</b>	THIAGO DA SILVA PEREIRA MORORÓ	056.248.537-69	26/07/1983	41
<b>4</b>	DANDARA DE OLIVEIRA RAMOS	124.418.237-01	24/09/1988	41
<b>5</b>	RAFAEL DE SOUZA SANTOS	122.298.697-36	19/11/1988	41
<b>6</b>	ANTONIO SERGIO DE FARIAS BRAGA	436.589.707-15	07/11/1957	39



**Cargo: MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Cpf</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
<b>1</b>	PRISCILA DA CONCEIÇÃO MARINHO	102.117.077-16	08/12/1984	463
<b>2</b>	PRISCILA APARECIDA MARTINS NUNES NOGUEIRA	145.089.727-48	25/03/1990	394
<b>3</b>	NELIA ALVES RIBEIRO	610.519.937-68	22/06/1960	390
<b>4</b>	LUNARA CRISTINA THEODORO VICENTE	054.349.467-58	31/01/1972	300
<b>5</b>	FERNANDA SILVA DE MAGALHÃES	123.102.287-61	25/12/1981	300
<b>6</b>	DANIELLA MARINHO CAMPOS	207.336.097-16	20/06/2002	300
<b>7</b>	CARINA DO NASCIMENTO FARIA THEODORO	128.280.147-38	13/05/1987	250
<b>8</b>	SIMONE COELHO SIQUEIRA	828.218.017-34	30/10/1964	224
<b>9</b>	VALDINEIA ROCHA FELIX	047.139.977-90	23/09/1976	187
<b>10</b>	SAMIRA FIGUEIREDO MARCHON BORGES	860.635.967-04	07/12/1965	168
<b>11</b>	JULIANA REIS DE OLIVEIRA	104.644.037-31	10/03/1986	168
<b>12</b>	FERNANDA FIGUEIREDO DE SOUZA	177.717.537-28	12/09/2003	168
<b>13</b>	CRISTINA ROSA DO NASCIMENTO ANDRADE	003.100.497-09	27/01/1966	167
<b>14</b>	CATIA HELENA CETANO	082.425.757-03	27/02/1978	156
<b>15</b>	LILIANE FERNANDA JORGE DE OLIVEIRA	138.223.117-23	16/03/1991	144
<b>16</b>	ANA CLAUDIA DA SILVA SANTOS LOPES	028.692.967-89	20/03/1970	140
<b>17</b>	MARIA REGINA MOREIRA GIANNINI RAMOS	754.606.377-91	12/02/1958	130
<b>18</b>	ROSELI PEREIRA GOMES	010.142.377-26	15/02/1957	120
<b>19</b>	IRIS DE AZEVEDO BARBOSA RIBEIRO	095.503.657-78	27/10/1980	120
<b>20</b>	CATIANE KELLY RIBEIRO PIRES AGUIAR	113.856.757-48	08/03/1985	120
<b>21</b>	VITOR PEREIRA GUEDES	166.631.237-18	16/03/1994	120
<b>22</b>	JÉSSICA BASTOS MONTEIRO DE ALMEIDA	187.304.667-76	03/01/2000	120
<b>23</b>	NATHÁLIA ALCÂNTARA PEREIRA COUTINHO	124.970.477-40	08/09/1987	108
<b>24</b>	FRANCILINE DA SILVA RIBEIRO BARRETO	151.563.727-16	24/11/1995	108
<b>25</b>	ITAMILDES ALMEIDA DE LIRA	571.995.317-53	07/11/1953	96
<b>26</b>	CRISTINA BRAGA DE SOUZA	053.762.047-82	19/12/1970	96
<b>27</b>	CLAUDIA REGINA RODRIGUES	069.591.887-76	18/07/1972	96

**PREFEITURA  
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

	CARDOZO			
<b>28</b>	TAMARA BASTOS DA COSTA	147.257.477-00	18/12/1992	96
<b>29</b>	LUCIANO DE ALMEIDA VIEIRA	052.875.577-36	03/04/1979	92
<b>30</b>	MARILZA SOARES DE MACEDO	677.129.757-87	03/05/1961	84
<b>31</b>	KELLY NUNES DE ANDRADE MOISES	105.469.537-78	27/12/1983	84
<b>32</b>	JOSÉ JORGE TEIXEIRA DA FONSECA	853.499.257-68	13/05/1965	78
<b>33</b>	JAQUELINE DE AZEVEDO BARBOSA DA COSTA	139.607.737-57	31/08/1988	73
<b>34</b>	PATRÍCIA DA SILVA VIDAL VIDAL	076.492.347-11	15/02/1977	72
<b>35</b>	CINTIA MENDES DOS SANTOS BRAGA	096.657.847-30	14/04/1984	72
<b>36</b>	SANDRA JARDIM DE OLIVEIRA SILVA	114.701.227-07	19/07/1970	71
<b>37</b>	ALESSANDRA DE OLIVEIRA SILVA ALMEIDA	160.561.897-75	03/06/1993	65
<b>38</b>	MARCOS GOUVEIA NOBREGA	075.620.567-06	07/11/1977	60
<b>39</b>	MAURICIO OLIVEIRA DA SILVA	071.284.337-08	16/12/1977	60
<b>40</b>	MICHELLE ROCHA DE LIMA DA SILVA	089.344.097-38	08/05/1978	60
<b>41</b>	JOELMA TEIXEIRA PEREIRA	088.406.717-30	27/01/1981	60
<b>42</b>	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	098.438.367-07	24/05/1984	60

**Cargo: MOTORISTA D**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Cpf</b>	<b>Data Nasciment</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
<b>1</b>	SANDRO AUGUSTO MUNHOZ ARAUJO	424.623.802-30	19/02/1973	336
<b>2</b>	SANDRO FLORENTINO DA SILVA SANTOS	033.654.897-46	23/06/1975	300
<b>3</b>	GILSON MARQUES DE SOUZA	011.914.327-50	21/11/1971	290
<b>4</b>	RILDO PIMENTEL	016.212.877-00	25/09/1969	288
<b>5</b>	JOAO TEOTONIO DE SANTANA	795.981.457-00	13/10/1963	240
<b>6</b>	PAULO ROBERTO DE PAIVA	850.853.757-34	08/07/1964	240
<b>7</b>	MARCELO MARANGONI SILVEIRA	079.758.747-01	20/12/1979	240
<b>8</b>	LUIZ CARLOS GINDER	774.416.727-91	24/02/1964	216
<b>9</b>	PAULO EDUARDO FERREIRA GUIMARAES	377.843.747-04	10/02/1956	215
<b>10</b>	GENELCI FERREIRA	278.886.817-00	01/05/1951	182
<b>11</b>	ARLEI SOARES MACIEL RODRIGUES	277.453.096-20	15/05/1957	180
<b>12</b>	JÚLIO CÉSAR CORDEIRO DE AZEVEDO	800.633.907-44	31/01/1962	180
<b>13</b>	EDILSON DE SOUZA RAMOS	423.115.277-20	08/01/1955	158
<b>14</b>	FABIO FELIX DE SOUZA	080.281.077-29	09/07/1977	150



**PREFEITURA  
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

<b>15</b>	JORGE LUIZ CAZUZA	531.372.487-87	24/04/1959	144
<b>16</b>	ANDERSON DA COSTA ANTUNES	093.715.427-05	06/05/1980	144
<b>17</b>	JULIAN DE MAGALHAES SANTOS	132.184.327-58	26/05/1985	144
<b>18</b>	ANDERSON VASQUES NOGUEIRA	044.851.807-43	24/09/1973	140
<b>19</b>	ROBERTO CUNHA DA SILVA	074.669.047-93	22/02/1976	134
<b>20</b>	WAGNER DO NASCIMENTO	351.750.367-34	17/08/1955	132
<b>21</b>	DEJAILSON REZENDE DE OLIVEIRA	072.650.167-00	04/09/1975	122
<b>22</b>	ALONCIO DE SOUZA OLIVEIRA	945.420.317-72	05/08/1962	120
<b>23</b>	ANTONIO FERREIRA DE MORAES	015.128.677-99	23/05/1969	120
<b>24</b>	PAULO DA SILVA MATOS	051.946.417-61	13/07/1977	120
<b>25</b>	JORGE ERNESTO CAMPOS DE ASSIS DA SILVA	091.765.797-78	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/PASEPnº \_\_\_\_\_

( ) 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)