

## 2º 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 27 E 28 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)
46	JOSINA DOS SANTOS PEREIRA	16/07/1965	48
47	MARIA EFIGENIA DA SILVA VIEIRA DIAS	29/07/1977	48
48	ROSIANIA DE SOUZA	24/01/1967	46
49	ZULEICA DA SILVA BASTOS	13/04/1961	38
50	ALMERINDA PACHECO DA SILVEIRA	29/10/1968	36
51	PATRÍCIA DE SOUZA SILVA LUIZ	03/04/1983	36
52	ROSALY DOS SANTOS CARVALHO	12/05/1986	36
53	IZILANE QUINTANILHA CRUZ	11/11/1990	36
54	MARCELA ROSANA DIAS DA SILVA	27/01/1991	36
55	QUEILA VIANA LONGOBUCCO	23/06/1992	36
56	TULIO CESAR GARCIA MENDES DOS SANTOS	06/09/1993	36
57	ALESSANDRA DA SILVA LIZIARIO	03/08/1976	34



**PREFEITURA  
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**Cargo: MERENDEIRA-PCD**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
1	JULIANA COUTINHO DE AMORIM CALLEIA	03/12/1995	12

**Cargo: SECRETÁRIO ESCOLAR**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
24	SILVANA NASCIMENTO DE MOURA	15/12/1977	24
25	THAIZ DE SOUZA MENCARELLI	17/01/1984	24
26	RENATA DA SILVA GABRIEL GONÇALVES	27/12/2004	24
27	MARIANE GARCIA DA ROSA	23/05/1982	22
28	JANIELY MACHARETE DE SOUZA	21/04/1984	22
29	MARCOS VICTOR GOMES MOZER	24/09/2003	21
30	ANNA GABRIELLY DE SOUZA CALIXTO BRAGANÇA	23/02/2005	21
31	RAYSSA DA SILVA MARINHO	27/09/2003	16
32	JULIANA GARCIA PEREIRA	16/04/1984	15
33	HERMES GARCIA CARVALHO	13/03/1982	12
34	NADINE RODRIGUES FERREIRA	19/12/1986	12
35	JULIANA DE SOUZA FORTUNATO	12/09/1994	12
36	TREISSI CRISTINA DOS SANTOS CORREA	08/10/1997	12
37	LARA SHARON ALVES SILVA DOS SANTOS	20/05/1999	12
38	GUSTAVO HENRIQUE COSTA VITORIO	21/03/2000	12
39	JOELMA COSTA MEDEIROS	13/02/1972	11

**Cargo: SUPERVISOR EDUCACIONAL**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
7	ELIANE COTA FLORIO	11/09/1968	34
8	EDUARDO SANTOS DE MENDONÇA	22/04/1969	34
9	FÁBIO SILVEIRA MENDES	08/11/1978	34
10	IZABELA SANTANA LEAL FRIGUIS	10/01/1985	34
11	RAFAEL ALVES DE FREITAS	27/01/1987	34

**Cargo: SUPERVISOR EDUCACIONAL - PCD**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
1	LUCIA HELENA MARQUES KORN	04/08/1965	27



**Cargo: MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
43	DEBORA MACHADO DE SOUZA	06/08/1985	60
44	BRENA SODRÉ CHAVES	07/09/2001	60
45	JOYCE AZEVEDO DA SILVA	20/03/2002	60
46	FLAVIA RAMOS DA SILVA	14/01/1986	57
47	DAVID BERNARDO NUNES	12/09/1974	55
48	DAIANA DE BRITO OLIVEIRA	29/03/1999	51
49	MÁRCIA REGINA DE OLIVEIRA DA SILVA	01/08/1966	48
50	CYNTIA CONCEIÇÃO PONTEIRO	29/05/1977	48
51	LILIAN VELLOSO FEIJÓ	07/02/1978	48
52	FABIANE DOS SANTOS VIEIRA	20/10/1979	48
53	PALOMA DO NASCIMENTO SILVA	30/01/1989	48
54	DARA PEREIRA DA COSTA	11/05/2000	48
55	LUCIENI PAULA BARCELOS	16/06/1986	47
56	THAYRINE D SILVA PEREIRA	25/05/1994	46
57	DIOGO NUNES ALMEIDA	03/03/2002	39
58	IVONE VIEIRA FERREIRA	26/09/1966	36
59	ROSA MARIA PRATES COUTINHO	27/02/1969	36
60	ANA PAULA DE ARAUJO RIBEIRO BARBOSA	03/02/1978	36
61	MARINETE FRANCISCA LOPES VICENTE	24/02/1981	36
62	DANIELE MARCOLINO DOS SANTOS CARDOSO	24/12/1981	36
63	ALLAN OLIVEIRA DA SILVA	16/03/1985	36
64	ANA PAULA OLIVEIRA QUINTANILHA	18/02/1988	36
65	JAQUELINE ARRUDA DA SILVA	21/09/2000	36
66	ANDRESSA SCARAMUZZI DA SILVA	07/02/2002	36
67	LETÍCIA DOS SANTOS SILVA	14/03/2002	36
68	JÉSSICA CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	13/09/2002	36

**Cargo: MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR - PCD**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
1	DAVID BERNARDO NUNES	12/09/1974	55
2	VANILDA MARIA DA GLORIA BATISTA	12/10/1971	27
3	ANA CLAUDIA ALVES DA CONCEIÇÃO	10/12/1998	18



**PREFEITURA  
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**Cargo: MOTORISTA D**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
26	ERASMO CARLOS DA SILVA PEREIRA	23/10/1983	120
27	WISLEY CRUZ DIAS	17/03/1979	114
28	LUIZ ARTUR LOPES DA SILVA	21/01/1971	113
29	JOAO MARINS CARDOSO	23/02/1981	108
30	ALESSANDRO LUIS DE LIMA	23/05/1973	96
31	LEONARDO DOS SANTOS DA SILVA BASÍLIO	06/07/1986	89
32	MARCOS ANTONIO FERREIR LEITE CATARINO	13/07/1972	87
33	JANILDO DA CONCEIÇÃO	01/07/1986	84
34	MALENA DA SILVA RAMOS	29/12/1963	83
35	NILTON MENDES DE SOUZA	02/08/1970	72
36	VANDERSON ARAUJO TEIXEIRA LEITE	06/10/2022	72
37	EDSON DANTAS	20/08/1981	70
38	DENIVAL CARVALHO DO COUTO	23/11/1974	66
39	SIDNEI DA SILVA	22/04/1982	60
40	LUIS ALBERTO DOS SANTOS FIGUEIREDO	14/09/1983	60

**Cargo: MOTORISTA D - PCD**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>T.de Serviço (meses)</b>
1	ISTUARTE OLIVEIRA CHAVES	28/05/1969	0

Araruama, 24 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)