

40º 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 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: OFICIAL ADMINISTRATIVO

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
155	VANIA ODETE DE QUEIROZ ALCANTARA DOMINGUES	28/07/1981	35
156	RENAN FERNANDES DA SILVA	01/03/2004	35
157	ISADORA MOURA DOS SANTOS DE ALMEIDA	03/05/2006	35
158	WAGNER CORRÊA MACEDO JUNIOR	01/11/1995	34
159	MARCELA RIBEIRO VIANA	15/03/1983	33
160	RAFAELA COUTINHO DE OLIVEIRA DOMINGUES	12/11/1994	33
161	LEANDRA DE OLIVEIRA	15/05/1986	32
162	MÁRCIA DOS SANTOS MAGALHÃES RIBEIRO	03/02/1990	32
163	SAMIR ABRANTES DO PARAISO MENDES	05/03/2004	32
164	PAULO ROBERTO CARVALHO DUTRA	05/03/1983	31
165	JANETE LEITE DOS SANTOS	03/09/1994	31
166	LAURA PEREIRA SOARES COELHO	26/08/2000	31
167	RITA DA SILVA LEITE	07/02/1960	30
168	CLAUDIA HELENA NASCIMENTO DE ANDRADE	30/08/1966	30
169	GRAZIELE CRISTINO ALVES	27/06/1985	30
170	SAMUEL SOGAS PEREIRA	06/06/1994	30
171	VICTÓRIA VIEIRA SANTOS	02/06/2002	30
172	DANIELLI LEITE CHAVES PORTO	01/07/1990	27
173	GLEICE KELLY ROCHA DOS SANTOS	08/10/1990	27
174	JOSE JEFFERSON FURTADO LUSTOSA	22/05/1959	26
175	CLAUDIA CRISTINA VIVEIRO DE JESUS DE ALMEIDA	09/09/1977	26
176	MONICA VALADAO DA SILVA NASCIMENTO	30/04/1980	26
177	DIOGO NUNES ALMEIDA	03/03/2002	26
178	LORENA PAULINO KLIA	26/05/2005	26



179	ANDRE LUIZ RIBEIRO DA SILVA	19/05/1973	25
-----	-----------------------------	------------	----

Cargo: VIGIA

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
104	ALAN DOS SANTOS QUINTANILHA	27/05/1993	28
105	WILLIAN CARLOS DOS SANTOS FERREIRA	25/05/1973	27
106	MARCO ANTONIO LOPES DA SILVA	30/11/1965	26
107	CARLOS AUGUSTO DE ALMEIDA BUDA	01/04/1978	26
108	CRISTOVÃO DE OLIVEIRA DUARTE	25/07/1960	25
109	MARIA DE FATIMA PEREIRA SANTOS FARIA	19/12/1987	25
110	PAULO ROBERTO DOS SANTOSS FRANGO	22/01/1960	24
111	ANTONIO LUIZ EUPHEMIO	05/11/1962	24
112	LUIZ TEIXEIRA DA SILVA	20/06/1966	24
113	MARCIO MACEDO	26/02/1968	24
114	CLEBER DO CARMO SIQUEIRA GABRIEL	12/10/1973	24
115	REINALDO RAMOS DE BRITO	14/05/1975	24
116	JOSE AUGUSTO DE ANDRADE	05/08/1975	24
117	ALEKSANDRA DA SILVA FABRICIO	10/11/1975	24
118	FRANKLIN CUNHA MACEDO	13/03/1979	24
119	LUIZ CARLOS VIEIRA GONÇALVES	10/12/1979	24
120	LUCIANO RODRIGUES DOS SANTOS	08/04/1981	24
121	CLÓVIS OLIVEIRA DA SILVA	06/09/1982	24
122	MARCELO MONTEIRO CAMPOS	16/12/1982	24
123	LEANDRO FERREIRA PACHECO	18/04/1983	24
124	AMANDA LABRE DOS SANTOS	22/04/1990	24
125	MARCOS PAULO NOGUEIRA DA CONCEIÇÃO	26/02/1992	24

Cargo: ASG

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
288	ELISANDRA SILVA DOS SANTOS	07/12/2000	6
289	BRENA SODRÉ CHAVES	07/09/2001	6
290	LUCAS DE OLIVEIRA CARVALHO	14/09/2001	6
291	RENATA COUTINHO DE AMORIM	23/07/1977	5
292	RUTE CHAVES MARTINS	28/12/1977	5
293	TATIANE MAGALHÃES DE SOUZA	06/04/1983	5
294	CRISTIANE DE FREITAS CORRÊA	08/09/1983	5
295	JULIANA SOUZA CARVALHO	04/01/1985	5
296	ELISANGELA SANTOS BISPO	22/02/1988	5
297	ELEN VANESSA PEREIRA RODRIGUES DE MIRANDA	22/04/1995	5
298	LUCAS MONTEIRO FAGUNDES TAVARES	14/12/1998	5
299	NILZETE AZEVEDO CONCEIÇÃO	10/01/1956	4
300	EDNA DOS SANTOS COSTA	06/03/1956	4
301	ROSA SABINO DA SILVA E SILVA	06/11/1968	4
302	CARLOS ALEXANDRE FERREIRA DA SILVA	24/01/1974	4
303	ANDREA REGINA DE SOUZA	06/09/1977	4
304	FABIANO MAIA	23/10/1979	4
305	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS	07/10/1980	4
306	NAIR SILVA DOS SANTOS	16/04/1981	4
307	JUSSARA TEIXEIRA DO ESPIRITO SANTO	14/03/1990	4
308	SUELY MARQUES DA SILVA	06/11/1963	3
309	LUCIENE DE ARAÚJO PERPETUO	25/03/1974	3

**PREFEITURA
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

310	MOIZES ROSA CALDEIRA	21/07/1978	3
311	SHIRLEI FERREIRA DOS SANTOS	30/05/1980	3
312	DORILENE DE JESUS SANTOS	22/05/1984	3
313	SUELEN DA SILVA CARDOSO	20/07/1987	3
314	CRISTIANE BARRETO PEREIRA	15/02/1989	3
315	DAYANA FELICIANO ANDRADE	29/06/1990	3
316	JANAÍNA PEREIRA DA SILVA	28/10/1992	3
317	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	22/07/1993	3
318	SILVERIA BARBOZA DA SILVA E SILVA	02/10/1964	2
319	CLAUDETE OLIVEIRA VITAL SILVA	13/10/1967	2
320	DALCILENE DA SILVA NOGUEIRA BRITO	14/10/1973	2
321	MARIA JOSÉ BARRETO LOPES LOPES	19/03/1984	2
322	ALCILEA DA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	02/05/1984	2
323	PRISCILA DE SOUZA LOROSA FERREIRA	08/09/1984	2
324	MONIQUE BORGES	05/02/1985	2
325	EDSON ALVES VELOSO	26/06/1988	2
326	MARIA DA CONCEICAO CAMPOS DIAS	07/03/1990	2
327	AUREA REGINA LAZARO DO SNT'ANNA	16/04/1966	1
328	ADRIANA FARIA	30/09/1970	1
329	ROSIMAR DA SILVA PEREIRA	07/06/1977	1
330	CINTIA MARINHO PORTO	21/12/1981	1
331	RENAN OLIVEIRA DE ALMEIDA	13/04/1991	1
332	DELAINE FLAUSINO DA SILVA	28/09/1996	1
333	IZADORA MACHADO FERNANDES CRUZ	22/12/1998	1
334	NEUZA CORDEIRO	10/07/1960	0
335	ALCILENE ALVES DA CONCEIÇÃO	16/09/1965	0
336	SANDRA REGI,A PEREIRA DA SILVA DE MELO	30/03/1967	0
337	GISILEIA PAULO DE ANDRADE	30/10/1969	0
338	FÁTIMA DOS SANTOS	15/11/1969	0
339	WAGNER ASSUNÇÃO DA SILVA	13/06/1970	0
340	ELSON NASCIMENTO DE SOUZA	25/03/1973	0
341	NOEMIR CHAVES MARTINS DOS SANTOS	08/05/1973	0
342	SIMONE RAMOS DE SOUZA	26/10/1974	0

Cargo: AUXILIAR DE DISCIPLINA

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
211	ÂNGELA MORAES DA CONCEIÇÃO	01/11/2001	11
212	PEDRO LUCAS DO NASCIMENTO FERREIRA	16/09/2002	11
213	ALESSANDRO CONSTANTINO FIGUEIREDO	18/08/2003	11
214	PAMELA DA CONCEIÇÃO BRASIL	05/09/2003	11
215	ALICE DAMACENO NEZINHO	15/12/2003	11
216	SARAH RAQUEL AMANCIO DOS SANTOS	05/05/2005	11
217	KAUÑ DA SILVA OLIVEIRA	18/06/2005	11
218	EUGENIA MARIA DE OLIVEIRA MORAES ROCHA	06/04/1976	10
219	ELISANGELA MOREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	10
220	THAIS OURIQUE VIEIRA DOS SANTOS	20/03/1986	10
221	SCHEYLLA ILKA SOUZA	14/11/1988	10
222	TAYSE DUHOU CHAVES	15/05/1996	10
223	KIARA CRISTINE MARTINS PESSOA FARIA	06/10/1998	10
224	RAYANE DA SILVA OLIVEIRA	01/11/2000	10
225	JOAO PEDRO MARINS BARBOSA JOAQUIM	21/05/2003	10
226	MILENA PAULINO BASTOS LOPES	24/12/2003	10
227	VITÓRIA MARTINS DA SILVA	15/06/2004	10



**PREFEITURA
ARARUAMA**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

228	KALENA IRENE OLIVEIRA DOMINGUES	22/02/2005	10
229	CLAUDIA MARIA AIRES DA SILVA	29/09/1967	9
230	FLÁVIA ASSIS DE ARAUJO	31/07/1973	9
231	MARCIO ALEXANDRE COELHO DA SILVA	18/03/1974	9
232	TALITA MONTENEGRO SABINO DO NASCIMENTO	13/04/1981	9
233	CARLA RENATA LIMA AGUALUZA	23/03/1982	9
234	MARIA JOSÉ DE SOUZA SILVA VENTURA	24/10/1982	9
235	VANESCA NAZARETH DOS SANTOS DE ALMEIDA	09/01/1984	9
236	THAÍS FERREIRA LACERDA SILVEIRA	01/11/1992	9
237	TATIANE JESUS DOS SANTOS	04/03/1995	9
238	THAYNÁ DOS SANTOS QUINTANILHA	27/02/1997	9
239	KHETLYN MEDEIROS DA SILVA	26/04/1999	9
240	FERNANDA DE SOUSA CORREA	15/05/2000	9
241	MARINA GARRIDO GONÇALVES BITTENCOURT	28/02/2001	9
242	KAMILLY LAMECK CURTY	11/06/2004	9
243	TUANE SEABRA SILVA	10/11/2004	9
244	JULIA BARRETO CONCEIÇÃO	15/12/2004	9
245	LETICIA DE SOUZA SANTOS	26/04/2005	9

Cargo: NUTRICIONISTA

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
4	DEBORA CHERFAN GOULART NOGUEIRA	24/09/1981	48
5	NATALIA CHRISTINA LOYOLA RIBEIRO SANTANA	15/09/1985	48
6	ANA CAROLINA GUERRA DE FREITAS	21/11/1994	32
7	ROSANE ALICE DE OLIVEIRA	02/04/1967	21
8	IVANA MESQUITA PEREIRA	01/11/1996	16

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 HOVE 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)