

3º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2025

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 004/2025 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 26 e 27 de março 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: PROFESSOR II

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
241º	GABRIELLE GUIDO ARAL	28/05/1979	25
242º	ANA NILA DE SOUSA ROSENO BRAGANÇA	07/12/1980	25
243º	DANIELLE PINHEIRO FERNANDES	02/02/1981	25
244º	MANUELA RODRIGUES DOS SANTOS FIGUEIREDO	10/06/1981	25
245º	FELIPE NASCIMENTO DE SOUZA	24/08/1983	25
246º	JULIANA MARINO CARDOZO	04/04/1985	25
247º	SUELEN CAROLINA DA SILVA	30/01/1988	25
248º	TAINA DE PAULA AZEDIAS BASTOS	24/07/1990	25
249º	NEIVA SOUZA DE ALMEIDA	02/02/1995	25
250º	JÉSSICA GOMES SALES	23/12/1997	25
251º	THAYANE DA CUNHA SILVA CORDEIRO	23/09/1999	25
252º	ELLOYSE ROSA DA COSTA	23/03/2001	25
253º	JOANA CARVALHO DE MORAES	24/06/1956	24
254º	JOSELIA CLAUDIA SOUZA SILVA BONZI	03/06/1969	24
255º	SHEILA DE SOUZA	11/12/1976	24
256º	RICARDO FERREIRA COELHO	01/02/1979	24
257º	MARCELA FERREIRA DE AGUIAR	04/12/1983	24
258º	SHEILA DOS SANTOS JARDIM DO NASCIMENTO	03/10/1985	24
259º	ROZIANE SILVA OLIVEIRA	12/01/1986	24
260º	VIVIANE SILVA DE SOUZA	23/05/1987	24
261º	FLÁVIA RIBEIRO DA SILVA	02/07/1991	24
262º	RITA DE CASSIA LEITE MILANI	11/10/1999	24

263º	VERA LUCIA DA SILVA LEMOS DA COSTA	14/09/1957	23
264º	LENI DE OLIVEIRA BAPTISTA	21/03/1961	23
265º	MARINEUZA CARDOZO MORAES	14/06/1961	23
266º	ANA LUZIA DE SOUZA F TRINDADE	26/09/1963	23
267º	GISELE MARIA LIMA DOS SANTOS	13/06/1964	23
268º	ALDILÉIA CAETANO DE OLIVEIRA ANASTÁCIO	26/08/1964	23
269º	MAGALI NEVES PEREIRA	30/11/1964	23
270º	AICILED FONSECA DOS	13/01/1965	23
271º	EDINETE APICELO MACIEL	09/05/1965	23
272º	FÁTIMA REGINA DRUMOND SILVEIRA VIANNA	05/12/1966	23
273º	ROSANA DAVEL DE CARVALHO BARRETO	11/01/1967	23
274º	VALERIA DA GRAÇA PEDROSA DE MACENA	19/05/1967	23
275º	JACILENE MARIA ALVES DE SOUZA GONÇALVES	20/05/1967	23
276º	ARLEIDE SILVA FARIAS DE CARVALHO	31/07/1968	23
277º	CLAUDIA VALERIA DA SILVA SOARES	19/10/1968	23
278º	DAYSI ROSA BASTOS RODRIGUES	18/03/1969	23
279º	PATRICIA AZEREDO DE ALMEIDA CORTEZ	24/12/1969	23
280º	LUCIANA VIEIRA DE BARROS	14/01/1970	23
281º	DENISE DA SILVA BATISTA VIANA	16/07/1970	23
282º	ROSE GUIMARÃES PIMENTEL	30/10/1970	23
283º	ANDREA MOREIRA DOS SANTOS PROENÇA	27/12/1970	23
284º	MONICA MACEDO DE OLIVEIRA COUTINHO	03/01/1971	23
285º	JANUÁRIA MARIA DA SILVA COELHO	23/12/1971	23
286º	CRISTIANE LETICIA BERTONE SIQUEIRA	11/12/1972	23
287º	ALESSANDRA MARIA DE OLIVEIRA PEDROSA	17/04/1973	23
288º	ANA PAULA RAMOS LOUREIRO	23/04/1973	23
289º	VERONICA COSTA DA SILVA	04/07/1973	23
290º	SIMONE DE AZEVEDO COUTINHO GONCALVES	17/07/1973	23
291º	LEANDRA VIEIRA DA SILVA	23/07/1973	23
292º	ROBERTA CRISTINA MOREIRA BETAZZE DE MOURA	06/08/1973	23
293º	ADRIANA PAULA SILVA	13/12/1973	23
294º	PATRICIA A LOUREIRO	26/04/1974	23
295º	ANDREA SANTOS DE ALMEIDA	05/01/1975	23
296º	FATIMA GOMES CARDOZO VIEIRA	21/07/1975	23
297º	REGISLANE DA GRAÇA DANTAS LIMA	08/10/1975	23
298º	ADRIANA APARECIDA REIS DE OLIVEIRA	16/10/1975	23
299º	NEI GUIMARÃES JUNIOR	07/04/1976	23
300º	MICHELE MACEDO DA SILVA	08/10/1976	23
301º	ELAINE CHAGAS DE CASTRO SILVA	01/02/1977	23
302º	ELIANE MIRANDA SOUZA	12/03/1977	23
303º	LUCIA UMBELINO DE JESUS	24/05/1977	23
304º	ELISA ANGELA DE CARVALHO DIAS	23/08/1977	23
305º	TATIANA DE SOUZA FONTES	21/02/1978	23
306º	RAFAELA MOURA GONÇALVES LOPES	17/07/1978	23
307º	FERNANDA CRISTINA CARDOSO MOURA	21/09/1978	23
308º	LIEGE VICENTE DO NASCIMENTO	11/12/1978	23
309º	DANIELE SANTOS MARTINS	06/04/1979	23
310º	MIICHELLE BATISTA CAMPOS	28/07/1979	23

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.

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: OBRIGÓRIO 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)