

## 54º 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 07 e 08 de maio de 2025, das 09:00h às 16:00h, na SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, situada à Rua México - s/n, Centro, 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 I - PORTUGUÊS

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
165	VALÉRIA DA CONCEIÇÃO DO VALE	05/11/1971	12
166	CRISTIANE GOUVEA DA COSTA	30/03/1974	12
167	CLEIDE MONTEIRO DE REZENDE PAES LEME	06/06/1976	12
168	DEBORA MONTEIRO DE MORAES DOS SANTOS	06/12/1982	12
169	AMANDA SILVA DE MIRANDA DE ARAUJO	18/02/1991	12
170	CAMILA RAMOS DE MELO	08/03/1993	12
171	ESTÉFANY INGRIDY CRUZ DE JESUS	18/09/1993	12
172	VITÓRIA TORRES CARVALHO SOARES	30/01/1995	12

#### Cargo: PROFESSOR I - MATEMÁTICA

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
137	ESTHELA DE OLIVEIRA SANTOS GODOI	20/12/1995	13
138	ANA LUCIA FERNANDES DUTRA	03/10/1966	12
139	LUIS CLAUDIO PEREIRA DOS SANTOS	17/02/1969	12
140	ANA LUCIA MATTOS ASCAR DE OLIVEIRA	18/06/1975	12
141	LILIAN CARDOSO CONCEIÇÃO	05/10/1978	12

#### Cargo: PROFESSOR I - HISTÓRIA

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
75	TÁCIO FERREIRA GARRIDO BARBOSA	25/06/1998	19
76	ALINE GONZALEZ FERNANDES	19/03/1984	17

#### Cargo: PROFESSOR I - GEOGRAFIA

Classificação	Nome	Data de Nascimento	Pontuação
72	ANDREIA DE CASTRO SILVA	29/10/1979	17
73	CRISTIANO DOS SANTOS CHRISTON	04/01/1975	16
74	MINOUCHE KLEZC DRUMOND	23/10/1980	16

**Cargo: PROFESSOR I - INGLÊS**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>75</b>	ADHARA MARIA ARAUJO NASCIMENTO	17/04/1986	4
<b>76</b>	MARCELLY DOS SANTOS	21/10/1991	4

**Cargo: PROFESSOR I - CIÊNCIA**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>63</b>	LIDIA CARVALHO DA VEIGA MENDES	12/10/1965	19
<b>64</b>	DENISE GOMES DA SILVA RANGEL NOGUEIRA	07/11/1966	19

**Cargo: ORIENTADOR EDUCACIONAL**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>123</b>	ELIANE DE SOUZA	11/03/1985	19
<b>124</b>	ROSELANE ARRUDA DAUDT FREIRES	23/05/1985	19
<b>125</b>	MIRIAN ALECRIM BRAZ GAMA	05/09/1985	19

**Cargo: ORIENTADOR PEDAGOGICO**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>133</b>	SANDRA SABINO DA SILVA LUNA	17/04/1969	10
<b>134</b>	FABÍOLA CRISTINA GOMES LIMA	18/07/1985	10
<b>135</b>	DANIELE DOS SANTOS COELHO	05/11/1987	10

**Cargo: OFICIAL ADMINISTRATIVO**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>210</b>	ANAPOLIANE MENASSA MENEZES	09/02/1989	23
<b>211</b>	MARGARETH BASTOS DANTAS DE OLIVEIRA	15/07/1964	22
<b>212</b>	MARCIA SORAYA DA SILVA SANTANA	08/02/1985	22
<b>213</b>	PRISCILA DA SILVA LOPES	25/05/1985	22
<b>214</b>	CORA MARCELINO FLORENCIO	16/07/1990	22
<b>215</b>	THAIS GONÇALVES FRANCISCONI PEREIRA	11/04/1995	22
<b>216</b>	PALLONY DE CARVALHO MARINHO	21/03/1997	22
<b>217</b>	ESTHER CORRÊA CUINSE ABREU	29/03/1999	22
<b>218</b>	RAYSSA DA SILVA ALENCAR	29/01/1998	21
<b>219</b>	ANNA CAROLINA DE CARVALHO NUNES BELMONT	10/03/2001	21
<b>220</b>	SERGIO LUCAS DO COUTO SANTOS	01/04/2003	20
<b>221</b>	NILENE DOS SANTOS SOUZA	10/03/1990	19
<b>222</b>	RAFAELA DE OLIVEIRA LEMOS	30/05/1996	19
<b>223</b>	EDUARDA SOARES MACEDO ALVES	03/02/2004	19
<b>224</b>	CASSIA MARIA DOS SANTOS SILVA	08/10/1964	18

**Cargo: AUXILIAR DE DISCIPLINA**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Pontuação</b>
<b>292</b>	ELIZÂNGELA DA SILVA SANTOS	18/02/1986	5
<b>293</b>	DANILO LEONE FERREIRA DOS SANTOS	25/10/1988	5
<b>294</b>	LARISSA DA SILVA FERREIRA	22/02/1993	5
<b>295</b>	RAQUEL EVELLYN MACHADO DA SILVA	02/06/2000	5
<b>296</b>	PAMELA DA COSTA PEREIRA	14/08/2000	5
<b>297</b>	LILIAN COUTINHO DOS SANTOS	02/02/1975	4
<b>298</b>	VIVIANE CRUZ KFURI	29/08/1977	4
<b>299</b>	ALINE PESSOA COELHO	15/04/1985	4
<b>300</b>	ROSANNE DA ROCHA E SILVA	03/12/1990	4



**PREFEITURA  
ARARUAMA**  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

<b>301</b>	MONIQUE VIEIRA CHAVES DOS SANTOS	01/10/1992	4
<b>302</b>	JOSIANE MEDEIROS	09/01/1998	4
<b>303</b>	LAISE SOARES LEMOS DO AMARAL	16/07/2000	4
<b>304</b>	VITORIA	01/07/2018	4
<b>305</b>	MARIA NILZA RIOS FERNANDES	05/03/1961	3
<b>306</b>	JANE LÚCIA SANTANA CORRÊA	14/12/1968	3
<b>307</b>	GILÇA DA CONCEIÇÃO	24/08/1975	3
<b>308</b>	AMANDA FERNANDES DA FONSECA LOPES	01/01/1982	3
<b>309</b>	ALINE PESSANHA DO COUTO CRUZ	07/01/1982	3
<b>310</b>	JANSEM FIRMINO DA SILVA	12/04/1982	3
<b>311</b>	FERNANDA DA SILVEIRA SOUZA RUFINO	30/06/1985	3

Araruama, 05 de maio 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 (**OBRIGATÓRIO INFORMAR O NÚMERO QUE CONSTA NO "MEU INSS"**);
- ✓ 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.

**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)