

3º EDITAL DECONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO № 005/2025

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 002/2025 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

- 1. 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 12 e 13 de maio de 2025, das 09:00h às 16:00h, na SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, situada na Rua México, s/nº Centro, Araruama-RJ., CEP: 28.970-000 (AO LADO DA RODOVIÁRIA), para apresentação e entrega dos documentos listados no Anexo I.
- **2.** Caso o candidato não apresente a documentação **original** ou **declaração falsa** o mesmo será considerado **INAPTO e desclassificado** do Processo Seletivo.

FONOAUDIÓLOGO

TEMPO DE EXPERIÊNCIA

| | | | | | | | J.,, t |
|--------|---|------------|----------------|--------|-----|-----|--------|
| CLASS. | NOME | NASCIMENTO | ESPECIALIZAÇÃO | PONTOS | ANO | MÊS | DIA |
| 4º | DIANA DRUMMOND SIMÕES DA SILVA CUNHA | 12/10/1985 | ОК | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 5º | DANIELLE DA COSTA XAVIER | 06/03/1987 | OK | 0 | 2 | 1 | 2 |

Araruama, 08 de maio de 2025.

COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

| Eu, | | | ,cargo: | |
|-------------------------------|--|---|-----------------------|----------------------|
| matrícula: | , estou ciente qu | e devido <u>às ex</u> | igências do e-soc | ial deverei |
| | ocumentação e declara | • | • | |
| | ntes no ANEXO I , com ente da responsabi | lidade de co | nferir a docume | |
| | cursos Humanos para i | | | |
| | s impossibilitará a inclu | | | |
| acordo com o <i>check</i> | • | (,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | (1) | |
| | | | | |
| CONFER | I, E CONSTAM AS DOCUME | NTAÇÕES LISTADA | AS NO ANEXO I. | |
| CONFERI | AS FOTOCÓPIAS DOS DOC | CUMENTOS LISTADO | OS NO ANEXO I, E ESTÂ | ÃO <u>LEGÍVEIS</u> . |
| | AS DECLARAÇÕES DE A | • | • | |
| DECLARAÇÃO D SERVIDOR (A). | E BENS ESTÃO DEVIDAM | ENTE PREENCHIE | DAS - DATADAS E ASS | INADAS PELO |
| CONFERI | E TODAS AS INFORMAÇÕ | ES DA FICHA DE I | NFORMAÇÕES CADAS | TRAIS ESTÃO |
| CORRETAMENT COMPROBATOR | E PREENCHIDAS, DATAD | AS E ASSINADAS | , E CONFORME A DO | CUMENTAÇÃO |
| COM ROBATOR | | | | |
| | I A VERACIDADE DA | DECLARAÇÃO | DE ACUMULAÇÃO, | CONFORME |
| ORIENTAÇÃO D | O ICE-RJ. | | | |
| | EI A QUALIFICAÇÃO ultacadastral.inss.gov.l | | (A) SERVIDOR (A) | NO SITE: |
| | | | | |
| | | $\overline{\checkmark}$ | | |
| | TODOS OS ITENS D | O <i>CHECKLIST</i> DEVE | RÃO SER | |
| | ASSINALADOS DE FORMA | | | |
| | 30 22 . 31.11.1 | | | |
| | | | | |
| Araruama,o | de de 20 | Assi | nado do Responsável | |



ANEXO I - DOCUMENTAÇÃO

- ✓ IDENTIDADE E/OU IDENTIDADE FUNCIONAL;
- √ 1 FOTO 3X4;
- ✓ TITULO 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 (preenchimentoobrigatório);
- ✓ COMPROVANTE DEMONSTRANDO QUE HOUVE A CONSULTA DA VERACIDADE DA DECLARAÇÃO ACIMA E A SITUAÇÃO DE ACÚMULO SE ENCONTRA REGULAR (SITE: https://www.tcerj.tc.br/consultaprocesso/atosdepessoal/vinculosservi dor).
- ✓ 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 denascimento e cartão de vacinação. Após 06 anos – apresentar certidão de nascimento e escolaridade.