



PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO 01/2021

A PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA, CONVOCA os abaixo relacionados, aprovados no Processo Seletivo N° 01/2021, para comparecerem no dia **15 de julho de 2022**, no CENTRO CULTURAL, localizado na Avenida Alfried Krupp, n° 1025, Campo Limpo Paulista – SP, (prox. ao terminal rodoviário) munido dos documentos ORIGINAIS E CÓPIA previsto no anexo I e declarações devidamente preenchidas (Anexo II, III, IV e V).

HORÁRIO: 09h30min

Cargo: PEB I – Professor de Educação Básica I – ENSINO FUNDAMENTAL – 30h

Edital Convocação	Classificação	Nome
416/22	113°	MARTA HELENA BOSEMBECKER THIEL
417/22	114°	SHIRLA DA SILVA PEREIRA
418/22	115°	CAMILA REGINA DA SILVA
419/22	116°	RONALDO DE MATOS SOUZA
420/22	117°	RAFAELA APARECIDA DE CARVALHO
421/22	118°	ANDRÉA OLIVEIRA DOS SANTOS MATOS
422/22	119°	CAMILA CRISTINA REIS FARIAS
423/22	120°	PAMELA CRISTINA OLIVEIRA PINHEIRO DOS SANTOS
424/22	121°	TATIANE CRISTINA PINTO DE SOUZA
425/22	122°	VINICIUS ORTIZ CARACCO
426/22	123°	THAÍS COELHO
427/22	124°	TAINAH CAROLINE RODRIGUES
428/22	125°	GISELE MARIA DA SILVA FIORINI
429/22	126°	VANESSA ANHOLON
430/22	127°	REBECCA FERNANDES MARTINEZ
431/22	128°	TAWANA CAROLINA DE SOUZA
432/22	129°	DANIELA CRISTINA AUGUSTO BORGES
433/22	130°	THAYS KARLA FIRMO TRINDADE
434/22	131°	JHENIFFER DE ASSIS
435/22	132°	JULIANA ANDRADE DA SILVA VASCONGE
436/22	133°	ALINE ABDALLA CORRÊA DE AZEVEDO
437/22	134°	PAULA DA COSTA ALMEIDA
438/22	135°	ALINE PENNA PEREIRA
439/22	136°	CAROLINE SANTOS GODOY
440/22	137°	DAIANE FERNANDA DA SILVA MARTINS
441/22	138°	HAYANNE CAMILA SALVIANO MARTINS DE TOLEDO
442/22	139°	NIVIA DE FATIMA FONTANA
443/22	140°	JACKLINE SANTOS ALMEIDA
444/22	141°	JUÇARA DE SOUSA
445/22	142°	ELLEN CAROLINE TRINQUINATO MALVERA



PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB II – Professor de Educação Básica – HISTÓRIA – 30h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
446/22	09°	MATHEUS REZENDE BARROSO CARLOS
447/22	10°	MANOEL MACHADO DE SANTANA
448/22	11°	LENY RUSSI ZANON
449/22	12°	RENAN IVASSA ARAKAKI

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB II – Professor de Educação Básica – EDUCAÇÃO FÍSICA – 30h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
450/22	40°	RUBENS LUCHETI FILHO
451/22	41°	KATLYN APARECIDA DOS SANTOS VALÉRIO
452/22	42°	BRUNO DE LIMA SOUTO
453/22	43°	NÚBIA GUEDES RODRIGUES SANTOS
454/22	44°	WILLIAN ALVES SANTA RITA
455/22	45°	KARINA FERREIRA EUSÉBIO
456/22	46°	GUILHERME ZANON NARDI
457/22	47°	CRISTIANO CANDIDO CARRENHO DOS SANTOS

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB II – Professor de Educação Básica – ARTE – 30h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
458/22	08°	WALMIRA RODRIGUES MORESCHI DA SILVA
459/22	09°	SOCLESON DE OLIVEIRA DANTAS
460/22	10°	DANIELI COCHINSKI RODOLFO
461/22	11°	ALDA SZABO DE FIGUEIREDO

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB II – Professor de Educação Básica – GEOGRAFIA – 30h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
462/22	11°	ANDERSON ALVES DOS SANTOS
463/22	12°	PÂMELA CARMO DA ROCHA

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB II – Professor de Educação Básica – PORTUGUÊS – 30h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
463/22	12°	SILVANI DOS SANTOS OLIVEIRA
464/22	13°	HELENA CASSIANO MACIEL



PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB I – Professor de Educação Infantil – PRÉ ESCOLA – 30h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
465/22	49°	VANDETE CICERA SILVA GOMES DE LIMA
466/22	50°	ELAINE MARIA VENANCIO RODRIGUES
467/22	51°	ROSANGELA MARQUES DE LIMA FERREIRA
468/22	52°	ROBERTA APARECIDA LIMA

HORÁRIO: 10h30min

Cargo: **PEB I – Professor de Educação Infantil – CRECHE – 40h**

Edital Convocação	Classificação	Nome
469/22	97°	SUZI PAULINO DE MELLO ARTESI
470/22	98°	SARA ODARA MACHADO CAMARGO
471/22	99°	ROSANGELA ROCHA DE SOUSA SANTOS

Campo Limpo Paulista, 15 de julho de 2022.

Ayran R. S. C. Michelini
Diretora de Gestão de Pessoas

Fabio Ferreira da Silva
Secretário de Finanças e Gestão de Pessoas



PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

ANEXO I

O candidato deverá comparecer munido de caneta esferográfica e os seguintes documentos CÓPIA E ORIGINAL.

A ausência dos documentos poderá acarretar na ELIMINAÇÃO do candidato no processo seletivo.

1. Ficha Cadastral preenchida (anexo II).
2. 1 (uma) foto 3X4 (fundo branco/ colorida e sem data).
3. Carteira de Trabalho (CTPS) – (páginas: foto/verso – último registro, primeira em branco)
4. Página impressa de Qualificação Cadastral do Esocial - (<https://consultacadastral.inss.gov.br>) – Obs: Em caso de primeiro emprego, comunicar no ato de convocação.
5. CPF.
6. RG.
7. CNH (obrigatório para cargos que exerçam função remunerada).
8. Título de Eleitor.
9. Carteira do conselho de Classe (quando houver previsão no edital).
10. Comprovante da última votação 1º e 2º turno ou atestado de quitação (Certidão emitida em <https://www.tre-sp.jus.br/>) da JUSTIÇA ELEITORAL.
11. Certificado Militar, reservista ou atestado de desobrigação após os 45 anos
12. Atestado de Antecedentes Criminais SP
<https://www2.ssp.sp.gov.br/atestado/versaosp/atestado02.cfm>. obs: RG sem dígito não será emitido pelo site, porém poderá ser solicitado no Poupatempo.
13. Comprovante de escolaridade (Histórico Escolar e Diploma equivalente – CÓPIA AUTENTICADA).
14. Certidão de Nascimento ou casamento.
15. RG, CPF e Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos e para filhos menores de 24 anos podem ser considerados dependentes, se estiverem cursando, comprovante de matrícula do estabelecimento de ensino superior ou escola técnica.
16. Comprovante de filhos incapazes – RG e CPF + laudo médico e certidão de curatela.
17. Comprovante de Cônjuge – RG e CPF.
18. Caderneta de vacinação atualizada dos filhos menores de 5 (cinco) anos.
19. Comprovante de endereço (energia elétrica, telefone ou contrato de locação).
20. Comprovante de Vacinação Covid-19.
21. **DECLARAÇÃO DE BENS** – declarar todos os bens ou declaração negativa (de próprio punho - **entregar em envelope lacrado**, somente identificado com nome completo e data)
22. **DECLARAÇÃO** de não cumulatividade de cargo; função ou emprego público ou declaração de horário de trabalho quando houver acúmulo de cargo permitido por lei.
23. Comprovação de desligamento no caso de acúmulo ilegal de cargos (órgão privado – baixa na CTPS, órgão público – declaração de desligamento comprovando que não sofreu Processo Administrativo ou equivalente).
24. Caso contribua para PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS) em outra empresa. FAVOR trazer o comprovante.
25. Ficha de Vale Transporte preenchida (no caso de interesse no transporte, o mesmo será descontado em folha), (anexo III).
26. Declaração de Idoneidade preenchida, (anexo IV)
27. Declaração Súmula Vinculante nº 13 STF (anexo V).
28. Declaração de Intervalo de Contrato (anexo VI)
29. Declaração de Negativa de Acúmulo de Cargo Público (anexo VII).
30. O EXAME MÉDICO admissional será agendado pelo RH da prefeitura.
31. Conta Bancária SANTANDER (CONTA SALÁRIO Agência 0960, no caso de não possuir conta no banco Santander, aguardar liberação do RH para abertura da conta).



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

ANEXO II

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

Matrícula: _____

Nome do Servidor: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado Civil: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular () _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Nacionalidade: _____ Natural de: _____

RG: _____ Órgão expedidor: _____ UF _____ Data da Emissão: ___/___/___

CPF: _____ Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Reservista: _____ CNH: _____ Categoria: _____ Data de Vencimento: ___/___/___

Carteira de Trabalho N° _____ Série: _____ PIS: _____

E-mail: _____

Escolaridade: () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto
() Ensino Médio Completo () Cursando Ensino Médio () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior
Completo () Cursando Ensino Superior

Descrição da Escolaridade:

Banco: SANTANDER Agência _____ N° da Conta _____ Dígito _____ Cidade: _____

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL:

Declaro que já contribuí com a Contribuição Sindical anual do ano corrente conforme comprovante em anexo. () Sim
() Não

Estou ciente que deverei entregar anualmente na Diretoria de Recursos Humanos o comprovante de pagamento da Contribuição Sindical referente ao Sindicato próprio até o dia 10 de março do ano corrente, a partir do ingresso nesta Prefeitura.



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

DEPENDENTES:

Para o cadastro deverá apresentar a documentação (RG, CPF ou certidão de nascimento ou casamento) e o preenchimento abaixo:

Caso não possua dependentes, deverá obrigatoriamente enviar ficha apenas com data e assinatura.

Nome do Cônjuge: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Nome do Filho: _____ data de nascimento ___ / ___ / ____

É dependente de Imposto de Renda (IRPF): () Sim () Não CPF: _____

Obs. Dependentes de IRPF são o Cônjuge, filhos até 24 anos estudantes e os portadores de necessidades especiais desde que comprovado.

E POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE FIRMO A PRESENTE.

Data: ___ / ___ / ____

Assinatura: _____



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

ANEXO III

DECLARAÇÃO VALE TRANSPORTE (Conforme prevê a Lei 1.867, 23 de abril de 2007)

Declaro ser usuário do transporte coletivo, conforme indicado. (art. 2º Opto, expressamente, pelo sistema de vale Declaro estar ciente, que o vale-transporte é limitado a uma única linha regular de transporte coletivo ou público ou transporte ferroviário. NOTA – Lembramos que eventual declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, sujeitará o declarante às penas do crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal. NOTA – O Cartão Eletrônico permitirá a utilização de viagens (ida e volta) de acordo com o número de dias úteis do mês. Declaro finalmente que estou ciente e responderei com o desconto de 5% do meu salário transporte. (Art. 5º).

NOME COMPLETO (sem abreviatura) _____

RG _____ CPF _____ Data de nasc. ____/____/____

Nome da Mãe completo _____

ENDEREÇO: RUA _____ nº _____

Complemento _____ Bairro _____ Cidade _____ UF _____

Telefone _____ Celular _____ Local de Trabalho: _____

TRANSPORTE FERROVIARIO (vale trem CPTM)

TRANSPORTE COLETIVO (Jarinú)

TRANSPORTE COLETIVO PÚBLICO (Rápido Luxo)

Urbano Intermunicipal

Nº do Cartão _____

Obs. Verificar a data do carregamento do Vale Transporte. O cartão de vale transporte da empresa RLC somente será carregado assim que a numeração estiver no site da empresa prestadora do serviço.

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de 2022.

Assinatura



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Artigo 3º da Lei Municipal nº 2,183, de 12 de dezembro de 2012

Eu, _____,
brasileiro(a), estado civil _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito regularmente
no CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço
_____, nº _____,
bairro _____ CEP _____, cidade _____, UF _____.

Declaro para os devidos fins de direito, que não me encontro inserido em nenhuma das hipóteses previstas no artigo 1º, incisos I a XXIII, da Lei Mun Dezembro de 2012, que dispõe sobre a regulamentação de casos de vedação de nomeação para cargos em comissão. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Campo Limpo Paulista, _____ de _____ de _____

Assinatura



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

Anexo V

DECLARAÇÃO SÚMULA VINCULANTE Nº 13 – STF

Eu, _____,

Portador do RG nº _____ inscrito no CPF sob nº _____,

Declaro sob as penas da lei e em atendimento ao que dispõe a súmula vinculante nº 13, de 21/08/2008, do Supremo Tribunal Federal, que não sou cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau, de autoridades nomeantes em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios ou do supervisor em cargo de direção, chefia ou assessoramento da mesma pessoa jurídica das autoridades nomeantes.

Por ser verdade, firmo a presente.

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

DEMONSTRAÇÃO DO GRAU DE PARENTESCO PARA FINS DE NEPOTISMO

Formas De Parentesco		GRAUS DE PARENTESCO		
		1º grau	2º grau	3º grau
Parentes Consangüíneos	Ascendentes	Pai e Mãe	Avô e Avó	Bisavô e Bisavó
	Descendentes	Filho, Filha	Neto, Neta	Bisneto, Bisneta
	Em Linha Colateral		Irmão e Irmã	Tio, tia, sobrinhos (maternos e paternos)
Parentes Por Afinidades	Ascendentes	Sogro, sogra, padastro e madastra do cônjuge	Pais dos sogros (avô e avó do cônjuge)	Avós dos sogros (bisavô e bisavó do cônjuge)
	Descendentes	Filho do esposo, enteado, genro, nora.	Filhos, enteados netos da esposa	Bisneto e Bisneta do cônjuge
	Em linha colateral		Cunhado e Cunhada	



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE INTERVALO DE CONTRATO

Eu _____,
portador do RG n° _____ e CPF n° _____,
residente e domiciliada no endereço _____
n° _____, bairro _____ cidade _____.

Declaro para os devidos fins, que não trabalhei para o município nos período de (12) doze meses após a cessão do contrato anterior por tempo determinado, nos termos da lei complementar n° 537 de 23/08/2019.

Fico ciente que a inobservância ao disposto na referida legislação poderá acarretar em implicações legais.

Campo Limpo Paulista, _____ de _____ de 2022.

Assinatura



PREFEITURA

**PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS**

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - JARDIM AMERICA
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-190
TEL: (11) 4039-8319 | WHATSAPP: (11) 93419-0672

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu _____, portador do
RG n° _____ e CPF n° _____, residente e domiciliada no
endereço _____ n° _____, bairro
_____ cidade _____.

Declaro para os devidos fins, que com base no parágrafo 5° do artigo 16 da Lei Complementar n° 04/1990 e do inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer esferas do governo, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público, nas situações proibidas pela legislação em vigor.

Campo Limpo Paulista, _____ de _____ de 2022.

Assinatura