



Concursos Públicos/Processos Seletivos

Edital

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO**
CONCURSO PÚBLICO – Nº 03/2023

A PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA CONVOCA os abaixo relacionados, aprovados no **CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2023** para comparecerem no dia **12 de JANEIRO de 2026, 09h30min** no **DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS (RH)**, localizado na PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA, Av. Adherbal da Costa Moreira, 255, Centro, Campo Limpo Paulista/SP, munido dos documentos ORIGINAIS E CÓPIA previsto no anexo I e declarações devidamente preenchidas (Anexo II, III, IV, V, VI e VII).

CARGO: ASSISTENTE TÉCNICO JURÍDICO

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	9º	DAIANY CRISTINE BEZERRA DE OLIVEIRA
16/25	10º	LUIGI ANTONIO NOGUEIRA PARETZANI
16/25	11º	JANAINA FIRMINO DE VASCONCELOS

CARGO: Auxiliar de Dentista

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	1º	JOSIANE DE SOUZA EZEQUIEL

CARGO: Auxiliar de Farmácia

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	1º	FERNANDA CARDOSO RAMOS
16/25	2º.	MICHELLE PIRES DO AMARAL PESSINI
16/25	3º.	RAQUEL APARECIDA NANNI DOS SANTOS

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300

**CARGO: Eletricista de Manutenção**

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	4º	LUIZ FERNANDO SILVA
16/25	5º.	MATHEUS DE OLIVEIRA GOMES
16/25	6º.	ANTONIO VICENTE PROCOPIO

CARGO: Encanador

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	1º	GLEISON CORDEIRO DE ANDRADE
16/25	2º.	CLOVIS LOPES
16/25	3º.	RENATO VIEIRA DA SILVA

CARGO: Inspetor de Alunos

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	11º.	JULIANA IZABEL PINZE DOS SANTOS
	12º.	FLAVIA TIMOTEO PEREIRA
	13º.	JAQUELINE POSSO DE MORAES
	14º.	GUILHERME LUKA RIBEIRO
	15º.	CLEUSA MARIA DOS SANTOS
	16º.	CYNTHIA ELAINE DA SILVA
	17º.	ROSELI PEREIRA DA SILVA
	18º.	MARISTELA FERNANDES
	19º.	LUARA APARECIDA MAFRA PURCINA
	20º.	ARIANE CRISTINA BEATO
	21º.	ANA KAROLINE MORAES DE ANDRADE
	22º.	JESSICA ALEIXO DE CARVALHO
	23º.	JAQUELINE LIMA DA SILVA
	24º.	TATIANE BARBOSA DA SILVA
	25º.	ALUANA DE SOUZA NOGUEIRA
	26º.	JULIANA BATISTA SANTANA KULYNYCZ
	27º.	ADALBERTO DOS SANTOS
	28º.	CESAR DA SILVA CUNHA

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



29º.	LINETE RAFAEL DE ARRUDA
30º.	CLÓVIS LADISLAU DA SILVA JÚNIOR
31º.	JAQUELINE SANTANA FRANCO
32º.	HELLEN CRISTINA SILVA DOS SANTOS
33º.	ADRIANA OLIVEIRA MELO
34º.	SIMAIR INACIO SANTANA
35º.	QUÉREN APARECIDA GONZAGA DE OLIVEIRA SOUZA
36º.	THIAGO HENRIQUE SANTOS
37º.	TATIANI ALVES MOREIRA
38º.	ELIETE DE QUEIROZ SILVA
39º.	LUCIANA BUENO DE PAULA
40º.	BEATRIZ MARA MARQUEZINI
41º.	VALDERI GOMES PAES
42º.	JULIANA OLIVEIRA FRANCISCONI
43º.	SIRLENE RODRIGUES HONÓRIO DA CRUZ
44º.	PAULO SERGIO ZUINI
45º.	ADRIANA REGINA DA SILVA
46º.	MAURINA DE FATIMA PEREIRA SILVA
47º.	DENISE AGUIAR VIEIRA DE SOUZA
48º.	JOSEFA MARIA VALENTIM DUARTE
49º.	LUCINEIDE NASCIMENTO DOS SANTOS
50º.	AMANDA MESSIAS DA SILVA
51º.	SILVANA NATÁLIA RAIMUNDO
52º.	YASMIN PRADO PEREIRA
53º.	ARIALDINA FREITAS DA CRUZ
54º.	GABRIELE CRUZ DO CARMO
55º.	ROSELY DE OLIVEIRA
56º.	ANA MARIA DOS SANTOS COSTA
57º.	GEOVANA VASCONCELOS DE LIMA
58º.	ADRIANA SOARES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
59º.	KEILA FERNANDA CANDIDO
60º.	VANIA MARISA RAYMUNDO

CARGO: Mecânico

Edital Convocação	Classificação	Nome
01/26	1º	ALEXANDRE ANTONIO DA SILVA

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300

**CARGO: Médico Neurologista**

Edital Convocação	Classificação	Nome
01/26	1º	VITOR CORSALETTI ABREU

CARGO: Médico Reumatologista

Edital Convocação	Classificação	Nome
01/26	1º	FABIANO GÊNOVA DE OLIVEIRA

CARGO: Técnico Agrícola

Edital Convocação	Classificação	Nome
16/25	1º	ANTONIO MARCELO DA CRUZ CAMARGO LEÃO

Campo Limpo Paulista, 31 de dezembro de 2025.

Adeildo Nogueira da Silva
Prefeito Municipal

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300

**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. PIS.
5. CPF.
6. RG.
7. CNH
8. Conselho de Classe (nos casos exigidos em edital)
9. Título de Eleitor.
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/versaosspp/atestado02.cfm>, obs: RG sem dígito não será emitido pelo site, porém poderá ser solicitado no Poupatempo.
13. Comprovante de escolaridade EXIGIDA NO EDITAL (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. CNIS
22. ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE BENS - (entrega em envelope lacrado)
23. DECLARAÇÃO de horário de trabalho quando houver acúmulo de cargo permitido por lei.
24. Comprovação de desligamento no caso de acúmulo ilegal de cargos (órgão privado – baixa na CTPS, órgão público).
25. Declaração de desligamento comprovando que não sofreu Processo Administrativo ou equivalente).
26. Ficha de Vale Transporte preenchida (no caso de interesse no transporte, o mesmo será descontado em folha), (anexo III).
27. Declaração de Idoneidade preenchida, (anexo IV)
28. Declaração Súmula Vinculante nº 13 STF (anexo V).
29. Declaração de estágio probatório (anexo VI)
30. Declaração de Negativa de Acúmulo de Cargo Público (anexo VII).

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



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).

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



ANEXO II

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

Matrícula: _____

Nome do Servidor: _____

Nome Social: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____ nº _____ Complemento: _____

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

Nº _____ Série: _____ PIS: _____

E-mail: _____

Identidade étnico-racial: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta () Não informado

Portador de deficiência: () Sim () Não Tipo de deficiência: _____

Número do Protocolo¹ da entrega de Declaração de bens: _____

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 0960 Conta Salário nº _____ Dígito ____ Cidade: Campo Limpo Paulista/SP.

DEPENDENTES:

Para o cadastro deverá apresentar a documentação (RG, CPF) e o preencher o formulário abaixo:

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



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: _____

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



ANEXO III

DECLARAÇÃO VALE TRANSPORTE

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

Declaro que NÃO possuir interesse no fornecimento de vale transporte. ()**Declaro ser usuário do transporte coletivo, nos termos do art. 2º da lei ordinária nº 1.867/2007. ()**

NOTA – Lembramos que eventual declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, sujeitará o declarante as 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 estar ciente que responderei com o desconto de 5% do meu salário transporte. (Art. 5º).

Declaro estar ciente que o vale transporte é limitado a uma única linha regular de transporte coletivo ou público ou transporte ferroviário.

No caso de optar pelo fornecimento do vale transporte, o servidor deverá obrigatoriamente preencher os dados a seguir:

NOME COMPLETO (sem abreviatura) _____
Matricula: _____ RG: _____ CPF: _____
Data de nasc. ____/____/____ Nome da Mãe completo: _____
Endereço: _____
nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
UF: _____ Telefone: (____) _____ Celular (____) _____
Local de Trabalho: _____

() TRANSPORTE FERROVIÁRIO (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 2026.

Assinatura

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



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/MF 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 2026

Assinatura: _____

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



ANEXO V

DECLARAÇÃO-SÚMULA VINCULANTE Nº 13 – STF

Eu, _____,

Portador do RG nº _____ e 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.

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de 2026

Assinatura: _____

DEMONSTRAÇÃO DO GRAU DE PARENTESCO PARA FINS DE NEPOTISMO

Formas De Parentesco		GRAUS DE PARENTESCO		
		1º grau	2º grau	3º grau
Parentes Consanguíneos	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	

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



ANEXO VI

FUNCIONÁRIOS EM ESTÁGIO PROBATÓRIO

Lembramos, aos funcionários públicos do Município de Campo Limpo Paulista, que estão cumprindo o Estágio Probatórios de 03 (três) anos, que conforme Termo de Posse e o disposto na constituição Federal, artigo 37, inciso XVI, é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos; exceto quando, houver compatibilidade de horários, ou seja:

- a) **De dois cargos de professor;**
- b) **De um cargo de professor com outro técnico ou científico;**
- c) **De dois cargos ou empregos privativos de profissionais de área da saúde, com profissões regulamentadas.**

Desta forma, sob pena de Exoneração e abertura de processo administrativo, com encaminhamento ao Ministério Público, os eventuais funcionários com acúmulo de cargos, devem imediatamente pedir exoneração da Prefeitura Municipal.

Cordialmente,

ADEILDO NOGUEIRA DA SILVA

Prefeito Municipal

Funcionário: _____

Cargo: _____

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de 2026

Assinatura _____

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu _____,
portador do RG nº _____ e CPF nº _____, residente no
endereço _____.

Declaro para os devidos fins, que com base no parágrafo 5º do artigo 16 da Lei Complementar nº 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 2026.

Assinatura

Av. Adherbal da Costa Moreira, 255 – Jardim América
Campo Limpo Paulista-SP – CEP 13231-901 - Tel.: (11) 4039-8300