EDITAL DE CONVOCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO – N° 01/2023

A PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA, CONVOCA os abaixo relacionados, aprovados no **PROCESSO SELETIVO N° 01/2023** para comparecerem no dia **03 de JUNHO de 2024, 09h30min** no **CENTRO CULTURAL DE CAMPO LIMPO PAULISTA**, 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, V, VI e VII).

PEB I – PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – ENSINO FUNDAMENTAL

Edital Convocação	Classificação	Nome
298/24	118°	CAROLINE DOS SANTOS SANTANA
299/24	119°	LYLIANN SHYRLEI RAMOS MEDEIROS
300/24	120°	LARISSA RICCI ROSA
301/24	121°	BARBARA CRISTINA SANTOS DA SILVA
302/24	122°	APARECIDA MARTINS
303/24	123°	MÁRCIA REGINA MESSIAS TONHAN

PEB II – PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – ARTES

Edital Convocação	Classificação	Nome
304/24	27°	ZENILDE MARIA RODRIGUES LEITE
305/24	28°	JOÃO CARLOS DUARTE

PEB II – PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – EDUCAÇÃO FISICA

Edital Convocação	Classificação	Nome
306/24	41°	MILENE ALVES SILVA
307/24	42°	ALEXANDRE LUÍS MOHOR
308/24	43°	EVANDRO JOSE DE OLIVEIRA
309/24	44°	ANDERSON LUIS ALAH

PEB II – PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – LINGUA PORTUGUESA

Edital Convocação	Classificação	Nome
310/24	11°	ROBERTA DA SILVA LOPES
311/24	12°	ANA PAULA SOARES DE LIMA

PEB II – PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – MATEMATICA

Edital Convocação	Classificação	Nome
312/24	11°	LUCIANO ALVES DA SILVA
313/24	12°	FLÁVIA GOMES DIAS CESÁRIO

Campo Limpo Paulista, 22 de Maio de 2024

Ayran R. S. C. Michelini

Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas

Fabio Ferreira da Silva

Secretário de Finanças e Gestão de Pessoas

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - CENTRO
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-901
TELEFONE E WHATSAPP: (11) 4039-8319

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. Página impressa de Qualificação Cadastral do Esocial -(https://consultacadastral.inss.gov.br) – Obs: Em caso de primeiro emprego, comunicar no ato de convocação.
6. CPF.
7. RG.
8. CNH
9. Conselho de Classe (nos casos exigidos em edital)
10. Título de Eleitor.
11. Comprovante da última votação 1º e 2º turno ou atestado de quitação (Certidão emitida em https://www.tre-sp.jus.br/) da JUSTIÇA ELEITORAL.
12. Certificado Militar, reservista ou atestado de desobrigação após os 45 anos
13. Atestado de Antecedentes Criminais SP https://www2.ssp.sp.gov.br/atestado/versaossp/atestado02.cfm, obs: RG sem dígito não será emitido pelo site, porém poderá ser solicitado no Poupatempo.
14. Comprovante de escolaridade EXIGIDA NO EDITAL (Histórico Escolar e Diploma equivalente – CÓPIA AUTENTICADA).
15. Certidão de Nascimento ou casamento.
16. 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.
17. Comprovante de filhos incapazes – RG e CPF + laudo médico e certidão de curatela.
18. Comprovante de Cônjuge – RG e CPF.
19. Caderneta de vacinação atualizada dos filhos menores de 5 (cinco) anos.
20. Comprovante de endereço (energia elétrica, telefone ou contrato de locação).
21. Comprovante de Vacinação Covid-19.
22. CNIS
23. PROTOCOLO DA ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE BENS - (protocolar a Declaração na plataforma PREFEITURA SEM PAPEL → PROTOCOLO → DECLARAÇÃO DE BENS
24. DECLARAÇÃO de horário de trabalho quando houver acúmulo de cargo permitido por lei.
25. Comprovação de desligamento no caso de acúmulo ilegal de cargos (órgão privado – baixa na CTPS, órgão público).
26. Declaração de desligamento comprovando que não sofreu Processo Administrativo ou equivalente).
27. Ficha de Vale Transporte preenchida (no caso de interesse no transporte, o mesmo será descontado em folha), (anexo III).
28. Declaração de Idoneidade preenchida, (anexo IV)
29. Declaração Súmula Vinculante n° 13 STF (anexo V).
30. Declaração de Negativa de Acúmulo de Cargo Público (anexo VI).
31. Declaração de Intervalo de Contrato (anexo VII)
32. Conta Bancária SANTANDER (CONTA SALÁRIO Agência 0960, no caso de não possuir conta no banco Santander, aguardar liberação do RH para abertura da conta).

ANEXO II

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

Matrícula:_____

Nome do Servidor: _____

Nome Social: _____

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:_____ Titulo 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: _____

Numero do Protocolo[1] 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 – Agência0960Conta Salário n° _____Dígito __ Cidade: Campo Limpo Paulista/SP.

[1] O candidato deverá acessar o site da PREFEITURA DE CAMPO LIMPO PAULISTA → SERVIÇOS →PREFEITURA SEM PAPEL → PROTOCOLO → selecionar o assunto DECLARAÇÃO DE BENS, preencher o formulário solicitado e anexar os documentos obrigatórios.

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - CENTRO
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-901
TELEFONE E WHATSAPP: (11) 4039-8319

DEPENDENTES:

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

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:_____

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 n° 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: 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 2024.

_____

Assinatura

AV. ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 255 - CENTRO
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-901
TELEFONE E WHATSAPP: (11) 4039-8319

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, incísos 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

ANEXO V

DECLARAÇÃO-SÚMULA VINCULANTE N° 13 – STF

Eu, _____,

Portador do RG n° _____ e inscrito no CPF sob nº _____,

Declaro sob as penas da lei e em atendimento ao que dispõe a súmula vinculante n° 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 2024

Assinatura:_____

DEMONSTRAÇÃO DO GRAU DE PARENTESCO PARA FINS DE NEPOTISMO

Formas De Parentesco		**GRAUS DE PARENTESCO**		
		1° grau	**2° grau**	**3° 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 (avó e avô 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 - CENTRO
CAMPO LIMPO PAULISTA - SP, 13231-901
TELEFONE E WHATSAPP: (11) 4039-8319

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu _____,

portador do RG n° _____ e CPF n° _____, residente no endereço

_____.

Declaro para os devidos fins, que com base no parágrafo 5° 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 2024.

_____

Assinatura

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE INTERVALO DE CONTRATO

Eu _____,

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

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 nº 537 de 23 de agosto de 2019.

Fico ciente que a inobservância ao disposto na referida legislação poderá acarretar na aplicação das medidas administrativas cabíveis.

Campo Limpo Paulista, _____ de _____ de 2024.

_____

Assinatura