



**PREFEITURA DE
BOITUVA**
CNPJ: 46.634.499/0001-90

Av. Tancredo Neves, 001
Centro - Boituva
CEP 18550-000
www.boituva.sp.gov.br
boituva@boituva.sp.gov.br
Tel: 15 3363-8800

CONVOCAÇÃO 02/2025

PROCESSO SELETIVO N° 001/2024

A Prefeitura do Município de Boituva, nos termos do disposto no Processo Administrativo 14610/2023, faz saber az saber que em razão da homologação do certame, vem **CONVOCAR** os aprovados abaixo para assumir a função, devendo comparecer no Departamento de Recursos Humanos no período de 11.02.2025 até 21.02.2025 para assumir as funções.

Boituva, 10 de fevereiro de 2025.

EDSON JOSÉ MARCUSO
Prefeito do Município de Boituva



PREFEITURA DE BOITUVA

CNPJ: 46.634.499/0001-90

Av. Tancredo Neves, 001
Centro - Boituva
CEP 18550-000
www.boituva.sp.gov.br
boituva@boituva.sp.gov.br
Tel: 15 3363-8800

AGENTE ADMINISTRATIVO ESCOLAR

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
João Leonardo Fleury Baldacim	42
Marlon Lucas de Lima	43
Gabriely Caroline Alves Campos	44

INSPETOR DE ALUNOS

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
Thais Lyra Massaki Parra	56
Luciene Vicente de Lima	57
Shirley Pereira de Faria	58
Elaine Gomes de Souza Santos	59
Lilian Grazielle Albino	60
Priscila de Souza e Silva	61
Diego Otavio Mendes	62
Uraim Sena	63
Maria Eduarda dos Santos Lima	64

Além da apresentação dos documentos solicitados neste edital, o candidato será encaminhado para exame admissional em dia, hora e local informados na data de sua apresentação, devendo realizar todos os exames laboratoriais estipulados pelo PCMSO – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional do Município de Boituva.

O candidato considerado INAPTO nos exames médicos admissionais ou que não se sujeitarem à realização dos mesmos, serão eliminados do certame, conforme previsto no Edital completo do Processo Seletivo 001/2024.



PREFEITURA DE BOITUVA

CNPJ: 46.634.499/0001-90

Av. Tancredo Neves, 001
Centro - Boituva
CEP 18550-000
www.boituva.sp.gov.br
boituva@boituva.sp.gov.br
Tel: 15 3363-8800

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO – **CLT**

DATA DE INÍCIO: / /

NOME:			
CARGO:			
LOCAL DE TRABALHO:			
DOCUMENTAÇÃO PESSOAL		ENTREGUE	
		SIM	NÃO
1	Cópia da cédula de identidade RG e do C.P.F.		
2	Cópia do Certificado Militar – Dispensa ou Reservista		
3	Cópia do Título de Eleitor		
4	Cópia do comprovante de votação das últimas eleições		
5	Cópia do comprovante da vacina COVID-19		
6	Cópia do Registro Civil – casamento ou nascimento		
7	Cópia autenticada do certificado de conclusão de curso exigido para o cargo Nível fundamental – nível médio – nível técnico – nível superior		
8	Cópia da carteira de registro no conselho da categoria – exemplo: COREN, CRM, CRO, OAB, (quando exigido para o cargo)		
9	Cópia da carteira nacional de habilitação – CNH da categoria (Quando exigida para o cargo)		
10	Cópia do comprovante de residência dos últimos 60 dias – água, luz ou telefone		
11	Cópia do cartão de conta corrente ou conta salário do <i>Banco Itaú</i> (caso não tenha, preencher a solicitação para abertura de conta)		
12	Cópia do cartão ou do espelho do PIS/PASEP emitido pela Caixa Econômica Federal ou BB		
13	Declaração de Imposto de Renda – exercício anterior ou item 02 abaixo		
14	Atestado de antecedentes criminais		
15	Consulta Qualificação Cadastral- E-social- http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml		
16	ASO - Atestado de Saúde Ocupacional da Medicina do Trabalho Oficial do Município de Boituva		
DOCUMENTAÇÃO DE DEPENDENTES			
1	Cópia do Registro Civil de nascimento de filhos <i>menores de 21 anos</i> de idade (para dependente de imposto sobre a renda).		
2	Cópia do CPF dos dependentes		
3	Cópia da caderneta de vacinação ou equivalente para <i>filhos até 06 anos de idade</i>		
4	Cópia do comprovante da frequência escolar para filhos de <i>07 a 14 anos de idade</i>		
DOCUMENTOS PARA PREENCIMENTO NO RH			
1	Declaração de dependentes para fins dedução de imposto sobre a renda		
2	Declaração de Bens e Valores quando não apresentada a Declaração de Imposto de Renda		
3	Declaração de não acúmulo ilegal de cargos, empregos ou funções públicas OU acúmulo legal		
4	Declaração de necessidade ou não de utilização do vale-transporte		
5	Requerimento para concessão de salário família		
6	Tirar Foto e armazenar na Rede pasta “AA – Fotos Ponto Facial” com o nome completo.		

RAÇA:
CELULAR:
TELEFONE PARA RECADO:
EMAIL: