EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE Nº020/2025

CONCURSO PÚBLICO Nº 004/2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIEIRAS-SP, por meio do Departamento de Recursos Humanos, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município de Caieiras-SP e considerando a homologação final do resultado do Concurso Público nº 04/2023 para provimento de cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA** os candidatos habilitados e aprovados conforme relação constante no Anexo I deste edital, com vistas à nomeação e posse dos respectivos cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1. Os candidatos relacionados no Anexo I deste edital, após receberem a convocação, deverão comparecer na Prefeitura Municipal de Caieiras, situada na Avenida Professor Carvalho Pinto, 207, Centro, Caieiras-SP, Departamento de Recursos Humanos, no **prazo de até 03 (três) dias úteis**, no horário compreendido entre as 09:00h às 16:00h, para assinar o termo de interesse na vaga.

1.1. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá que entregar a documentação relacionada no Anexo II e será encaminhado para agendamento do exame médico.

1.2. Os candidatos serão atendidos por ordem de chegada, caso haja necessidade, serão distribuídas senhas, limitadas à capacidade de atendimento da Secretaria Municipal de Administração, respeitado os protocolos do COVID-19.

1.3.Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do Anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.4.O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, consequentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

DOS EXAMES MÉDICOS

2.Os candidatos serão encaminhados para a realização do exame médico, sendo que sua ausência será considerada como motivo para a sua desclassificação e renúncia ao chamamento deste edital.

2.1. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção.

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de portaria, devidamente numerada nos termos da Lei Orgânica Municipal e Lei Municipal 5.188/2019.

DA POSSE

4.Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 24hrs (vinte e quatro horas) à Secretaria Municipal de Administração para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

5.Da data da posse, o candidato terá 01 (um) dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Secretário Municipal e/ou Diretor da repartição à qual ficará subordinado.

Caieiras, 12 de Junho de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIEIRAS

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º020/2025

CONCURSO PÚBLICO N.º 004/2023

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

ASSISTENTE SOCIAL

Candidatos
46° GISELLE SILVA SOARES

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Candidatos
23° ERIK WESLIN GUIJO DE OLIVEIRA

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º020/2025

CONCURSO PÚBLICO N.º 004/2023

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (TRAZER ORIGINAIS E CÓPIAS)

I. Cédula de Identidade – RG ou RNE e CPF;

II. CNH vigente conforme exigência do cargo;

III. Cópia do PIS/PASEP, cartão cidadão ou extrato que comprove cadastro no PIS ou Pasep (exceto no caso de 1°emprego devidamente comprovado no ato da admissão);

IV. Comprovantes de escolaridade requeridos pelo cargo (devidamente reconhecidos pelo MEC);

V. Comprovante do Registro e de regularidade junto ao órgão de fiscalização profissional, se exigido para o cargo;

VI. Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação, se homem;

VII. Título de Eleitor e certidão de quitação eleitoral;

VIII. Certidão de Nascimento/Casamento com as respectivas averbações se for o caso;

IX. Comprovante de Endereço atual no nome do contratado (emitido há, no máximo, 3 meses da data da apresentação;

X. Uma foto 3x4, recente e colorida;

XI. Certidão de bons antecedentes criminais das Polícias Federal e Estadual;

XII. Certidão negativa Cível de Distribuições Criminais da Justiça Estadual e Federal (Links abaixo:);

- **http://web.trf3.jus.br/certidao/Certidao/Solicitar**
- **http://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do**

XIII. Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa;

XIV. Declaração de acumulo no caso de professores e profissionais da saúde, para compatibilidade no Órgão competente.

XV. Certidão expedida pelo Órgão competente, que nada desabone afirmando que não sofreu nenhuma penalidade administrativa no desempenho do serviço publico, constando o nome do cargo, carga horária e horário de trabalho.

XVI. Declaração firmada a próprio punho pelo contratado se trabalha ou trabalhou em cargo/emprego/função publico.

XVII. Carteira de Trabalho e Previdência Social (as cópias devem ser das páginas onde está a foto e o número da CTPS. bem como da folha de qualificação civil);

XVIII. Cópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 18 anos, caderneta de vacinação dos filhos menores de 05 anos;

Exame médico admissional (será marcado após todas as documentações estarem corretas)

XIX. CPF dos Dependentes

XXI.. Cartão SUS do candidato e dos dependentes

XXII. Extrato Previdenciário CNIS (no site meu INSS)

XXIII. Qualificação Cadastral Esocial (http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml).

ANEXO II-I

DECLARAÇÃO DE BENS

Caieiras, _____de _____ de 2025

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

( ) Não possuo bens a declarar.

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

IMÓVEIS

Endereço	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

VEÍCULOS

Tipo	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS

FONTES DE RENDA

NOME COMPLETO:_____

CARGO: _____

ASSINATURA _____

ANEXO II-II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas (Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha admissão para o cargo de _____, deste Poder.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Caieiras, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do Candidato

ANEXO II-III

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 04/2023) da Prefeitura Municipal de Caieiras-SP, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Caieiras, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato

ANEXO II-IV

TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público N.º 04/2023, do Município de Caieiras-SP, **DECLARO NÃO TER INTERESSE** de tomar posse no cargo de _____.

Caieiras, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato

ANEXO II-V

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Caieiras, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato

FICHA CADASTRAL

NOME: _____

ENDEREÇO:_____Nº_____

CEP:_____BAIRRO:_____MUNICÍPIO:_____ESTADO.:_____

TELEFONE FIXO:_____CELULAR:_____

E-MAIL:_____

IDADE: _____(ANOS) DATA DE NASCIMENTO:_____/_____/_____

FILIAÇÃO:_____E_____

_____

GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ _____

NOME DO CÔNJUGE: _____ _____

IDENTIFICAÇÃO RACIAL (LEI N°16.758/2018):_____

DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO

DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA: ( ) SIM ( ) NÃO

Dependente:_____Data Nascto:___/___/___, CPF_____

Dependente:_____Data Nascto:___/___/___, CPF_____

Dependente:_____Data Nascto:___/___/___, CPF_____

Dependente:_____Data Nascto:___/___/___, CPF_____

Dependente:_____Data Nascto:___/___/___, CPF_____

DOCUMENTOS PESSOAIS

CART. PROF. Nº:_____ _____SÉRIE: _____EST.:_____ DATA: _____

CERTIFICADO MILITAR: _____ _____SÉRIE: _____ ____MINISTÉRIO: _____

TÍTULO ELEITORAL: _____SEÇÃO: _____ _____ZONA: _____

CÉD.IDENTIDADE:_____ÓRGÃO EMISSOR_____DATA EMISSÃO:_____

C.P.F.: _____ _____PIS/PASEP: _____

CARTEIRA HABILITAÇÃO: _____EST. EMISSOR: _____

VÁLIDA ATÉ _____/_____/_____ CATEGORIA: _____ EMISSÃO:_____/_____/_____

Nº CARTÃO SUS_____

ANEXAR EXTRATO PREVIDENCIÁRIO (CNIS)

As informações aqui prestadas são verdadeiras. Responsabilizo-me pelo preenchimento da mesma.

Caieiras, Cid. Pinheirais, _____ de _____ de 20____.

_____

ASSINATURA