



**CRENCIAMENTO DE PROFESSORES EVENTUAIS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

CONVOCAÇÃO Nº 03

Maurício Leme da Silva, Secretário de Educação, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o credenciamento de professores eventuais, de acordo com a Resolução nº 10, de 23 de Outubro de 2023 e da lei 4.738, de 13 de fevereiro de 2012 e o Decreto nº 7.678 de 24 de fevereiro de 2012 RESOLVE:

CONVOCAR para a realização de exames médicos na Prefeitura Municipal de Mauá e entrega de documentos admissionais na Gerência de Recursos Humanos da Secretaria de Educação, os professores abaixo relacionados:

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - PEB I		
CLASSIFICAÇÃO	NOME	ENTREGA DE DOCUMENTOS: Gerência de Recursos Humanos - Secretaria de Educação
421	RENATA SOUSA LIMA SANTOS	10/06/2024 às 09h00
422	BRUNA DE ABREU SILVA	10/06/2024 às 09h00
423	ERINEIDE SOARES DE AZEVEDO COSTA	10/06/2024 às 09h00
424	CLAUDIA EUZEBIO OLIVEIRA	10/06/2024 às 09h00
425	MARLI CARVALHO SOUSA	10/06/2024 às 09h00
426	BIANCA DE CASTRO SOUZA	10/06/2024 às 09h30
427	LUCIMEIRE ROBERTO DIZELA	10/06/2024 às 09h30
428	FERNANDA AFONSO DOS SANTOS	10/06/2024 às 09h30
429	MARIA ELIZABETH SILVA DE SOUSA	10/06/2024 às 09h30
430	ELIZAMA LEÃO RAMOS	10/06/2024 às 09h30
431	CLAUDIA ELI PEREIRA LIMA	10/06/2024 às 10h00
432	MICHELLE DE OLIVEIRA SILVA	10/06/2024 às 10h00
433	NELMA MARIA TEIXEIRA DOS SANTOS	10/06/2024 às 10h00
434	SAMILA BICALHO SILVA FRANCK	10/06/2024 às 10h00
435	VANUSA MOREIRA DE JESUS OLIVEIRA	10/06/2024 às 10h00
436	NATALINO ALVES MENDES NETO	10/06/2024 às 10h30
437	LUCIA ALVES MUNIZ	10/06/2024 às 10h30
438	MARLENE BATISTA NEVES	10/06/2024 às 10h30
439	MARA DAMASCENA	10/06/2024 às 10h30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

440	ROSANGELA TAMURA	10/06/2024 às 10h30
441	VANESSA GOMES FERREIRA	10/06/2024 às 11h00
442	ADRIANA TIOSSO	10/06/2024 às 11h00
443	NÁDIA VASCONCELOS FREITAS CRUZ	10/06/2024 às 11h00
444	LENIRA CURVELO BASTOS DO NASCIMENTO	10/06/2024 às 11h00
445	MÁRCIA APARECIDA INOCÊNCIO DOS SANTOS	10/06/2024 às 11h00
446	MARIA FERNANDES DE SOUZA SILVA	11/06/2024 às 09h00
447	IVANEIDE FERNANDES SOKACHESKY	11/06/2024 às 09h00
448	SILVANA OLIVEIRA SANTOS SILVA	11/06/2024 às 09h00
449	ELIANA DOS SANTOS	11/06/2024 às 09h00
450	SUELI MARTINS DA SILVA	11/06/2024 às 09h00
451	LUCIANA NASCIMENTO DA SILVA LIMA	11/06/2024 às 09h30
452	LUCIENE APARECIDA FÉLIX OTTERO	11/06/2024 às 09h30
453	LAUDINEIDE DA SILVA SANTOS	11/06/2024 às 09h30
454	PRISCILA FELIPE LIMA COSTA	11/06/2024 às 09h30
455	VIVIANE MORENO DA SILVA OLIVEIRA	11/06/2024 às 09h30
456	VALQUIRIA LOPES DE LIMA	11/06/2024 às 10h00
457	PATRÍCIA DA SILVA	11/06/2024 às 10h00
458	CRISTINA EVANGELISTA DE OLIVEIRA MORAES	11/06/2024 às 10h00
459	PRISCYLLA TEIXEIRA DE OLIVEIRA BRITO	11/06/2024 às 10h00
460	ANDRÉIA KÁTIA DA SILVA SOUZA	11/06/2024 às 10h00
461	RITA SILVA DE FIGUEIREDO	11/06/2024 às 10h30
462	SANDRA PEREIRA DA SILVA FERREIRA	11/06/2024 às 10h30
463	ANA LUCIA ARAÚJO DA SILVA	11/06/2024 às 10h30
464	ADRIANA DO CARMO SILVA DE ARAÚJO	11/06/2024 às 10h30
465	ANA PAULA ALVES DE MOURA SILVA	11/06/2024 às 10h30
466	LUCILANE BERNARDO DA SILVA	11/06/2024 às 11h00
467	RENATA EVANGELISTA BISPO	11/06/2024 às 11h00
468	MONICA RAMOS DUARTE DOS SANTOS	11/06/2024 às 11h00
469	DANIELA CRISTINA DE SOUZA	11/06/2024 às 11h00
470	CINTHIA APARECIDA BONFIM DA SILVA SANTOS	11/06/2024 às 11h00
471	ELAINE TRANQUIM SANTOS.	12/06/2024 às 09h00
472	SELMA DA SILVA GOES	12/06/2024 às 09h00
473	BRUNA DOS SANTOS	12/06/2024 às 09h00
474	FATIMA RIBEIRO DE ALMEIDA SANTOS	12/06/2024 às 09h00
475	MARIA APARECIDA DE SOUZA	12/06/2024 às 09h00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

476	SUZIANE ALESSANDRA DA SILVA	12/06/2024 às 09h30
477	MÔNICA ARAÚJO LIMA	12/06/2024 às 09h30
478	EMYLE DOS SANTOS NUNES	12/06/2024 às 09h30
479	MARIA APARECIDA DA CRUZ CARDOSO	12/06/2024 às 09h30
480	RENATA DOS SANTOS	12/06/2024 às 09h30
481	LUCINEIDE OLIVEIRA SOUSA	12/06/2024 às 10h00
482	FERNANDA ARAUJO DA SILVA	12/06/2024 às 10h00
483	VANESSA ALVES DA SILVA	12/06/2024 às 10h00
484	SILVANA DOS SANTOS	12/06/2024 às 10h00
485	MARGARETE APARECIDA DE OLIVEIRA	12/06/2024 às 10h00
486	GEISIANE SILVA DE OLIVEIRA PERALTA	12/06/2024 às 10h30
487	SIMONE APARECIDA DE ARAUJO CARVALHO	12/06/2024 às 10h30
488	RENATA FABIANA IMBERIO	12/06/2024 às 10h30
489	FABIANA DE FATIMA DA SILVA JESUS	12/06/2024 às 10h30
490	KATE ELISETE BATISTA DE JESUS	12/06/2024 às 10h30
491	BRUNA HIDOMI UCHIDA GARCIA	12/06/2024 às 11h00
492	ADEILDA DOS SANTOS FARIAS MOURA	12/06/2024 às 11h00
493	GREICE LAINE ESTEVAM CARI	12/06/2024 às 11h00
494	ELISANDRA MARIA DOS SANTOS	12/06/2024 às 11h00
495	LIDIA MARIA DA SILVA	12/06/2024 às 11h00
496	TAMIRIS LIMA DOS ANJOS	13/06/2024 às 09h00
497	MARIA ALVES GOMES	13/06/2024 às 09h00
498	YARA ALVES TERRA SILVA	13/06/2024 às 09h00
499	SÔNIA REGINA VARUSSA	13/06/2024 às 09h00
500	VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA	13/06/2024 às 09h00
501	IVONE SILVA	13/06/2024 às 09h30
502	ANTONIA SELMA DA SILVA DE SOUSA	13/06/2024 às 09h30
503	VIVIANE APARECIDA RODRIGUES DE JESUS BARROS	13/06/2024 às 09h30
504	ANA PAULA LEITE PEREIRA ALENCAR	13/06/2024 às 09h30
505	ALINE COELHO SANTIAGO DA SILVA	13/06/2024 às 09h30
506	ANDRESSA CRISTINE SOARES DOS SANTOS	13/06/2024 às 10h00
507	RAFAELA SANTOS PAGE	13/06/2024 às 10h00
508	QUEILA MANFRINATTO DE ALCANTARA BASTOS	13/06/2024 às 10h00
509	ALINE LIMA MARTINS	13/06/2024 às 10h00
510	VIVIANE TENÓRIO ALMEIDA	13/06/2024 às 10h00
511	MARIA IZABEL DE OLIVEIRA SANTOS	13/06/2024 às 10h30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

512	AMANDA NERY DO PRADO	13/06/2024 às 10h30
513	LUCIENE NOVAES DOS SANTOS.	13/06/2024 às 10h30
514	SONIA SEMENCIO MARQUES	13/06/2024 às 10h30
515	MARISOL DIBE	13/06/2024 às 10h30
516	VICENTINA DE SOUZA RODRIGUES DE LIMA	13/06/2024 às 11h00
517	MARCIA LOPES GALDINO	13/06/2024 às 11h00
518	DAIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	13/06/2024 às 11h00
519	SIDNÉIA DE FÁTIMA JESUS	13/06/2024 às 11h00
520	MONALISA DA SILVA MARIS BRAGGION	13/06/2024 às 11h00
521	MARISANGELA DE SOUZA BRITO	14/06/2024 às 09h00
522	MARIA IZABEL DA SILVA	14/06/2024 às 09h00
523	LUIZA FUJISAWA AQUINO	14/06/2024 às 09h00
524	SORAIA DEL DONO BANHARA	14/06/2024 às 09h00
525	SIMONE REGINA SILVA	14/06/2024 às 09h00
526	MAGDA APARECIDA DA SILVA NASCIMENTO	14/06/2024 às 09h30
527	LUZIA RIBEIRO SILVA RAMALHO	14/06/2024 às 09h30
528	SHEILA VALE DE ARAUJO AIRES	14/06/2024 às 09h30
529	ARIANE NICOLETTI DE SOUZA	14/06/2024 às 09h30
530	ROSIMEYRE APARECIDA FERREIRA LIMA	14/06/2024 às 09h30
531	DEBORA DA SILVA SOUSA	14/06/2024 às 10h00
532	LUDMILA DA SILVA CLERICI	14/06/2024 às 10h00
533	CARIN RIBEIRO BARBOSA CAMPALLE	14/06/2024 às 10h00
534	ALESSANDRA MARCIA DOS SANTOS	14/06/2024 às 10h00
535	GILMARA GARCIA SOUSA AMARAL	14/06/2024 às 10h00
536	LEILA BORBA SOUZA	14/06/2024 às 10h30
537	PATRICIA BARBOSA DA COSTA	14/06/2024 às 10h30
538	ROSIMEIRE DIAS MARÇAL	14/06/2024 às 10h30
539	JOSIANE JOSEFA FERREIRA DA SILVA	14/06/2024 às 10h30
540	GENILEIA JESUS DE LIMA SOBRINHO	14/06/2024 às 10h30
541	ANDERSON BONFIM GOMES	14/06/2024 às 11h00
542	ELICA CARINA SILVA DE LIMA	14/06/2024 às 11h00
543	ADRIANA MARIA SANTANA	14/06/2024 às 11h00
544	RENATA DO NASCIMENTO MOTTA	14/06/2024 às 11h00
545	LUCILENE PORTUGAL DOS SANTOS SOUZA	14/06/2024 às 11h00
546	SILVIA REGINA GOMES DE CASTRO	17/06/2024 às 09h00
547	GISLENE MEDEIROS SILVA ALVES DOS SANTOS	17/06/2024 às 09h00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

548	MARISTELA CRISTINE VIEIRA PAULINO	17/06/2024 às 09h00
549	LUCIANE GARCIA MARTIN	17/06/2024 às 09h00
550	EVA DOS SANTOS SANTANA	17/06/2024 às 09h00
551	MARINA PAIM ALBINO LIMA	17/06/2024 às 09h30
552	PATRICIA DE SOUZA ALMEIDA	17/06/2024 às 09h30
553	LUCIANA MARTINS COELHO	17/06/2024 às 09h30
554	PRISCILA FRIVOLI FRANCISCO MARQUES	17/06/2024 às 09h30
555	PAULETE VIANA ARAUJO GOMES	17/06/2024 às 09h30
556	CLÉIA HELENA RIBEIRO DO NASCIMENTO	17/06/2024 às 10h00
557	MARIA LUCIENE RODRIGUES DA SILVA	17/06/2024 às 10h00
558	GERCILIA SOUSA SINFAES	17/06/2024 às 10h00
559	SIMONE APARECIDA FERREIRA	17/06/2024 às 10h00
560	VANESSA CRISTINA COELHO SANTOS	17/06/2024 às 10h00
561	MARIA VALMA DOS SANTOS SILVA	17/06/2024 às 10h30
562	ANA MARIA SILVA COIADO	17/06/2024 às 10h30
563	FAUSTINA CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA	17/06/2024 às 10h30
564	LÍVIA SANTA ISABEL MUNIZ	17/06/2024 às 10h30
565	ALESSANDRA CRISTINA FERREIRA MENDONÇA	17/06/2024 às 10h30
566	CAMILE MARINHO DOS SANTOS	17/06/2024 às 11h00
567	BEATRIZ SILVA MARÇON	17/06/2024 às 11h00
568	ROSANA MASTRONARDI	17/06/2024 às 11h00
569	RAIMUNDA BESERRA GOMES	17/06/2024 às 11h00
570	RENATA NUNES FEITOSA	17/06/2024 às 11h00

1. Os candidatos convocados deverão comparecer no Centro de Formação de Professores Miguel Arraes (Secretaria de Educação), situado na Rua Rio Branco, 183 – Centro, Mauá/SP, para entrega de documentos, conforme agendamento descrito na tabela acima;

1.1. Informamos que devido às obras de reconstrução do Terminal de ônibus central, o acesso ao prédio dar-se-á apenas pela Rua Matriz (em frente ao Santuário da Imaculada Conceição de Mauá – igreja “Matriz”), e trecho disponível da passarela “*Boulevard*”.

2. Os candidatos que comparecerem, deverão também ser aprovados em exame médico admissional (Atestado de Saúde Ocupacional expedido pelo Departamento de Saúde no Trabalho), conforme orientações fornecidas durante a entrega da documentação relacionada a seguir.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

- 3.** O não comparecimento para a realização da entrega da documentação pessoal e avaliação médica no(s) dia(s) e horário(s) marcado(s), implicará na desistência do candidato;
- 4.** O exercício dar-se-á em **01/07/2024**.
- 5.** A documentação necessária deverá estar na ordem dos documentos relacionados e todos os formulários preenchidos corretamente, sem rasuras.
- 6.** Se possível trazer sua própria caneta e chegar somente no horário marcado para evitar aglomerações.

Prefeitura do Município de Mauá, 28 de maio de 2024.


Maurício Leme da Silva
Secretário de Educação

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Prezado(a) candidato(a),

Os formulários a seguir deverão ser impressos e preenchidos de forma legível e sem rasura, de preferência em letra de forma maiúscula, e entregues dentro de um envelope grande, juntamente com os documentos relacionados, na data da apresentação dos documentos.

O formulário “Ato de Análise de Acúmulo de Cargo” deve ser devidamente preenchido, mesmo quando não possuir outro cargo, emprego ou função pública, atentando-se a todas as opções a serem marcadas nas caixas de seleção (*checkbox*).

Os documentos deverão ser entregues, rigorosamente, na ordem da lista de documentos.

As cópias deverão ser tiradas em folha sulfite tamanho A4 e não poderão ser recortadas nem tampouco dobradas ou grampeadas.

Todos os documentos serão digitalizados e disponibilizados ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo - TCE-SP, portanto, documentos pequenos deverão estar centralizados e a qualidade da impressão deverá ser boa, não podendo estar borrada, manchada ou escura.

Caso a documentação não esteja de acordo com o estabelecido acima, o processo de admissão não terá seguimento, devendo o candidato retornar em nova data, conforme orientado nos atendimentos que ocorrem durante o processo admissional.

Todos os documentos exigidos são absolutamente necessários.



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SERVIDORES EVENTUAIS

Alguns documentos devem ser pesquisados em sites e **impressos**, sem a necessidade de cópias, são eles:

I. Consulta de Qualificação Cadastral para o eSocial:

<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>

ou

<http://esocial.dataprev.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/resultadoqualificacao.xhtml>

II. Atestado de Antecedentes Criminais expedido pela Secretaria de Segurança Pública:

<https://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/carrega-formulario>

III. Comprovante de situação cadastral do CPF:

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>

IV. Certidão de Quitação Eleitoral:

<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

V. Declaração de beneficiário do INSS

<http://meu.inss.gov.br>

VI. Declaração de Atualização Cadastral, emitida pelo TCESP após o cadastramento no CadTCESP, de acordo com as instruções ao final deste documento, através do endereço eletrônico:

<https://www.tce.sp.gov.br/cadtcesp/#>

ou

<https://www.tce.sp.gov.br/>

Os demais documentos deverão ser apresentados **originais e cópias reprográficas** (xerox) no ato da admissão e todos os documentos **deverão ser entregues na respectiva ordem**, como segue:

- 1) Preenchimento COMPLETO da Ficha Cadastral com letra de forma (legível e sem rasuras).
- 2) Declaração de Condenação.
- 3) Ato de Análise de Acúmulo de Cargos devidamente preenchido e assinado, mesmo quando não tiver outro cargo, emprego ou função pública. E, caso o candidato tenha outro cargo, emprego ou função pública, apresentar declaração do outro órgão constando carga horária, dias e horários de trabalho.
- 4) Declaração de Beneficiário do INSS, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item V**.
- 5) Consulta de Qualificação Cadastral, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item I**.
- 6) Atestado de Antecedentes Criminais, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item II**.
 - **Obs: não** serão aceitos protocolos expedidos pela Delegacia ou atestados emitidos por outros endereços eletrônicos que não o da Secretaria de Segurança Pública.
- 7) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS): original e cópias das páginas da foto e do verso da foto. E da comprovação de experiência para cargos em que são exigidos por lei.
 - Caso não tenha a Carteira de Trabalho: imprimir a Carteira de Trabalho Digital (que poderá ser obtida pelo aplicativo oficial, na loja virtual de aplicativos para *smarthphones*).
- 8) Comprovante de cadastro no PIS/PASEP/NIS/NIT (Não é válida a apresentação de "Cartão Cidadão")
 - Caso seja o primeiro emprego, o candidato deverá comparecer a uma agência da CAIXA para solicitar um documento que comprove que não há nenhum PIS em seu nome e também ao Banco do Brasil para a negativa do PASEP.
 - **Obs:** Poderão obter o documento também através do aplicativo para *smarthphones* "MEU INSS" ou através do endereço eletrônico citado no **item V**, baixando e imprimindo o arquivo .PDF disponível na opção "Meu Cadastro".
- 9) Cédula de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF).
- 10) Comprovante de situação cadastral do CPF, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item III**.
- 11) Cédula de Identidade (RG).
 - No caso de estrangeiro, cédula de identidade, visto e certidão de registro estrangeiro.



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SERVIDORES EVENTUAIS

- 12) Título de Eleitor (frente e verso).
- 13) Certidão de quitação eleitoral expedida pelo endereço eletrônico citado no **item IV**.
 - **Obs:** as justificativas **não** serão aceitas.
- 14) Certificado de reservista se candidato do sexo masculino.
 - **Obs:** após 45 anos, isento pela Lei JSM.
- 15) Cartão Nacional de Saúde (SUS).
- 16) Comprovante de residência atual (até 90 dias) no nome do candidato.
- 17) Comprovante de escolaridade de acordo com o exigido por lei ou constante no edital para o exercício do cargo (diploma de graduação de nível superior ou de nível médio, devidamente assinado e acompanhado do histórico escolar).
- 18) Certificados de cursos específicos quando a lei, o edital e cargo assim exigirem.
- 19) Registro em Conselho e comprovante da última anuidade paga, quando a lei e/ou o cargo assim exigir.
- 20) Certidão de Casamento para o caso de candidatos casados, separados, divorciados ou viúvos ou Certidão de Nascimento no caso de solteiro.
- 21) Certidão de Nascimento, RG, CPF e Cartão SUS dos filhos solteiros de zero até 21 anos de idade ou até 24 anos, se universitário. **Obs:** somente cópias.
- 22) Certidão Civil (Casamento ou Nascimento), RG, CPF e Cartão SUS do cônjuge. **Obs:** somente cópias.
- 23) Certidão Civil (Casamento ou Nascimento), RG, CPF e Cartão SUS dos pais, **somente** se estes forem dependentes na Declaração de Imposto de Renda.
- 24) Caderneta de Vacinação atualizada dos filhos menores de 6 anos.
- 25) Comprovante de Escolaridade dos filhos com até 14 anos.
- 26) Cópia de todas as páginas da Declaração de Imposto de Renda do ano em exercício;
 - Para os candidatos isentos de apresentação do IRPF: preenchimento da Declaração de Bens e Valores.
- 27) Original do Atestado de Saúde Ocupacional expedida pelo Departamento de Saúde no Trabalho – conforme horário previamente agendado (Exame Admissional).
- 28) 1 (uma) foto 3x4 recente.
- 29) Declaração de Atualização Cadastral emitida pelo TCE-SP após o cadastramento no CadTCESP, emitida através do endereço eletrônico citado no **item VI**;
 - **Obs:** O preenchimento dos dados NÃO pode ser feito pelo celular, devendo-se utilizar de computador (*desktop*) ou notebook ou para tal fim.
 - Preenchimento do “**Termo de Ciência**”- **Cadastro no CadTCESP**” – para os candidatos que **não** apresentarem a declaração citada no parágrafo nº. 31, durante a entrega de documentos, tendo o prazo de **05 (cinco) dias úteis** a contar desta data para providenciá-la;

Caso o candidato já tenha sido funcionário público, deverá apresentar declaração emitida pelo Órgão ao qual pertencia, com a data e o motivo do desligamento, se foi demitido ou exonerado a bem do serviço público em consequência de processo administrativo.

IMPORTANTE: Todas as cópias devem estar em tamanho sulfite A4. Não cortar.

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, classificado(a) no Processo de Credenciamento de Professores Eventuais do município de Mauá sob o nº _____, para exercer o cargo de _____, declaro, sob as penas da lei e para fins de posse no serviço público, que não fui condenado(a) em sentença irrecorrível pelos crimes citados no § 3º do artigo 21, da Lei Complementar nº 01/2002, (roubo, homicídio qualificado, abuso de confiança, falência fraudulenta, estelionato, falsidade ou crime cometido contra a administração pública, segurança nacional).

Declaro, ainda, que não fui demitido(a) a bem do serviço público de cargo ou emprego público ou destituído(a) de cargo em comissão ou função pública, no período de 5 (cinco) anos, nas esferas Federal, Estadual e Municipal.

Estou ciente de que a falsidade das informações prestadas implica em pena de responsabilidade administrativa, civil e criminal, nos termos legais.

Mauá, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Candidato



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZAÇÃO
GERÊNCIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO EM RH
DIVISÃO DE SELEÇÃO DE DESEMPENHO E QUALIDADE FUNCIONAL

FICHA CADASTRAL

FICHA BÁSICA

NOME COMPLETO					RF
CARGO					CLASSIFICAÇÃO
Possui outro contrato (trabalhando) na Prefeitura de Mauá? () Não () Sim – RF nº _____					
SEXO	ESTADO CIVIL	GRAU DE INSTRUÇÃO	DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	
() M / () F			____/____/____	() Brasileira / () Estrangeira	
CTPS	SÉRIE	UF	DATA EXPEDIÇÃO	CPF	
			____/____/____		
PIS / PASEP		DATA EXPEDIÇÃO	RAÇA / COR	DEFICIENTE FÍSICO	DEFICIÊNCIA
		____/____/____		() S / () N	

FICHA COMPLEMENTAR

ENDEREÇO					
NÚMERO		COMPLEMENTO		BAIRRO	
CIDADE			CEP	TELEFONE FIXO	
TELEFONE CELULAR		CIDADE/ESTADO/PAÍS DE NASCIMENTO			
CÉDULA DE IDENTIDADE		ÓRGÃO EXPEDIDOR / UF	DATA EXPEDIÇÃO	CARTÃO SUS	
			____/____/____		
Tipo de Certidão Civil: () Certidão de Nascimento () Certidão de Casamento					
MATRÍCULA DA CERTIDÃO CIVIL			CARTÓRIO	DATA DA EMISSÃO	
				____/____/____	
REGISTRO Nº	LIVRO Nº	FOLHA Nº	CIDADE/ESTADO DA CERTIDÃO CIVIL		
PASSAPORTE Nº	ÓRGÃO EMISSOR		UF	DATA EMISSÃO	DATA VALIDADE
				____/____/____	____/____/____
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	CERTIFICADO DE RESERVISTA		CATEGORIA
CNH	CATEGORIA	DATA EMISSÃO	DATA DA VALIDADE	1ª HABILITAÇÃO	
		____/____/____	____/____/____	____/____/____	
CONSELHO PROFISSIONAL	REGISTRO NO CONSELHO	E-MAIL PARTICULAR			

SE ESTRANGEIRO NATURALIZADO

REGISTRO Nº	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA EXPEDIÇÃO
			____/____/____

FICHA FAMILIAR

NOME DO PAI

DATA NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

GRAU DE INSTRUÇÃO

DEPENDENTE I.R.

____/____/____

() Sim / () Não

CÉDULA DE IDENTIDADE

CPF

CARTÃO SUS

CERTIDÃO DE ÓBITO

DATA DO ÓBITO

MATRÍCULA

____/____/____

FILIAÇÃO

NOME DA MÃE

DATA NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

GRAU DE INSTRUÇÃO

DEPENDENTE I.R.

____/____/____

() Sim / () Não

CÉDULA DE IDENTIDADE

CPF

CARTÃO SUS

CERTIDÃO DE ÓBITO

DATA DO ÓBITO

MATRÍCULA

____/____/____

FILIAÇÃO

NOME DO CÔNJUGE

DATA NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

GRAU DE INSTRUÇÃO

DEPENDENTE I.R.

____/____/____

() Sim / () Não

CIDADE NASCIMENTO

ESTADO

PAÍS

CÉDULA DE IDENTIDADE

CPF

CARTÃO SUS

CERTIDÃO DE ÓBITO

DATA DO ÓBITO

MATRÍCULA

____/____/____

FILIAÇÃO

NOME DO FILHO

DATA NASCIMENTO

SEXO

ESTADO CIVIL

LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)

____/____/____

() M / () F

CARTÓRIO

LIVRO

FOLHA

REGISTRO Nº

CÉDULA DE IDENTIDADE

DATA EXPEDIÇÃO

UF

DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA?

____/____/____

() Sim / () Não

CPF

CARTÃO SUS

CERTIDÃO DE ÓBITO

DATA DO ÓBITO

MATRÍCULA

____/____/____

NOME DO FILHO				
DATA NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
____/____/____	() M / () F			
CARTÓRIO		LIVRO	FOLHA	REGISTRO Nº
CÉDULA DE IDENTIDADE	DATA EXPEDIÇÃO	UF	DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA?	
	____/____/____		() Sim / () Não	
CPF		CARTÃO SUS		
CERTIDÃO DE ÓBITO		DATA DO ÓBITO	MATRÍCULA	
		____/____/____		

NOME DO FILHO				
DATA NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
____/____/____	() M / () F			
CARTÓRIO		LIVRO	FOLHA	REGISTRO Nº
CÉDULA DE IDENTIDADE	DATA EXPEDIÇÃO	UF	DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA?	
	____/____/____		() Sim / () Não	
CPF		CARTÃO SUS		
CERTIDÃO DE ÓBITO		DATA DO ÓBITO	MATRÍCULA	
		____/____/____		

NOME DO FILHO				
DATA NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
____/____/____	() M / () F			
CARTÓRIO		LIVRO	FOLHA	REGISTRO Nº
CÉDULA DE IDENTIDADE	DATA EXPEDIÇÃO	UF	DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA?	
	____/____/____		() Sim / () Não	
CPF		CARTÃO SUS		
CERTIDÃO DE ÓBITO		DATA DO ÓBITO	MATRÍCULA	
		____/____/____		

NOME DO FILHO				
DATA NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
____/____/____	() M / () F			
CARTÓRIO		LIVRO	FOLHA	REGISTRO Nº
CÉDULA DE IDENTIDADE	DATA EXPEDIÇÃO	UF	DEPENDENTE PARA IMPOSTO DE RENDA?	
	____/____/____		() Sim / () Não	
CPF		CARTÃO SUS		
CERTIDÃO DE ÓBITO		DATA DO ÓBITO	MATRÍCULA	
		____/____/____		

FORMAÇÃO ACADÊMICA**CURSO DE FORMAÇÃO**

CURSO	INSTITUIÇÃO	NÍVEL	CONCLUSÃO	SITUAÇÃO
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO

CURSO	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA	CONCLUSÃO	SITUAÇÃO
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	

HISTÓRICO PROFISSIONAL**EMPREGOS ANTERIORES (Relacionar todos os empregos anteriores, inclusive os de vínculo público)**

EMPRESA	ADMISSÃO	DEMISSÃO
	____/____/____	____/____/____
	____/____/____	____/____/____
	____/____/____	____/____/____
	____/____/____	____/____/____

Assinatura do Servidor



ATO DE ANÁLISE DE ACÚMULO DE CARGO

DADOS DO SERVIDOR

NOME _____

REGISTRO FUNCIONAL _____

TELEFONE DE CONTATO _____

Estatutário Efetivo Estatutário Temporário CLT Estável CLT Não Estável Bolsista

SECRETARIA: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

CARGO OU EMPREGO: _____

DATA DO EXERCÍCIO: ____/____/____

CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____

HORÁRIO DE TRABALHO _____

Em atendimento ao disposto no Artigo 21, §8º, da Lei Complementar nº 01, de 08 de março de 2002, e artigo 16 do Decreto Municipal nº 6.465, de 27 de agosto de 2003,

DECLARO

Exercer outro cargo, emprego ou função pública de: _____
conforme declaração e/ou atestado em anexo, constando o local de trabalho, endereço e o horário de trabalho, sendo que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso _____ minutos.

Não exercer outro cargo, emprego ou função pública.

Exerci outro cargo, emprego ou função pública. Estou ciente de que devo entregar documento comprobatório da rescisão ou exoneração de cargo ou emprego.

Estar aposentado pelo Regime Geral da Previdência Social – RGPS/INSS, desde ____/____/____, conforme Declaração de Beneficiário anexa.

Ser pensionista pelo Regime Geral da Previdência Social – RGPS/INSS, desde ____/____/____, conforme Declaração de Beneficiário anexa.

Estar aposentado por Regime Próprio pelo(a) _____
desde ____/____/____, conforme Portaria nº _____, de ____/____/____, anexa.

Declaro estar ciente de que, em caso de alteração da situação ora declarada, devo requerer expedição de novo “Ato de Análise de Acúmulo de Cargo”, onde juntarei declaração de horário do outro local de trabalho, conforme Anexo I, modelo 2 do Decreto Municipal nº 6.465/03.

Declaro, ainda, não estar em gozo de licença por auxílio-doença ou aposentado por invalidez.

Mauá, ____/____/____

Assinatura

PARECER DO ÓRGÃO CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS

Considerando o disposto no Art. 16, § 4º, do Decreto Municipal nº 6.465/03, e à vista dos documentos apresentados, delibero:

Legalidade do acúmulo do cargo, emprego ou função pública declarados, devendo, ainda, ser observado, para o ato da nomeação, os intervalos mínimos entre os locais de trabalho, em conformidade com o disposto no § 3º, artigo 16, do Decreto Municipal nº 6.465/03 e suas alterações.

Negado o requerimento de acúmulo de cargo, emprego ou função pública, por não atender às exigências previstas legalmente.

Pela nomeação do candidato habilitado, tendo em vista não acumular outro cargo, emprego ou função pública.

Pela alteração de jornada.

Pela alteração de horário de trabalho.

Pela Atribuição de Carga Suplementar de Trabalho Docente – ACSTD.

Pela atribuição anual de classes/aulas, tendo em vista não acumular outro cargo, emprego ou função pública.

Mauá, ____/____/____

Assinatura



DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Formulário de declaração de bens e valores para servidores dispensados da apresentação da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física à Receita Federal do Brasil

Eu, _____, Registro Funcional _____, portador do CPF _____, ciente dos termos da Lei Federal nº 8.429, de 02/06/1992, declaro que estou dispensado de apresentar a Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física à Receita Federal do Brasil, bem como que:

Não possuo bens e valores

Apresento a Declaração de Bens e Valores que compõem o meu patrimônio:

Item	Discriminação	Valor

Mauá, ____ de _____ de _____

Assinatura

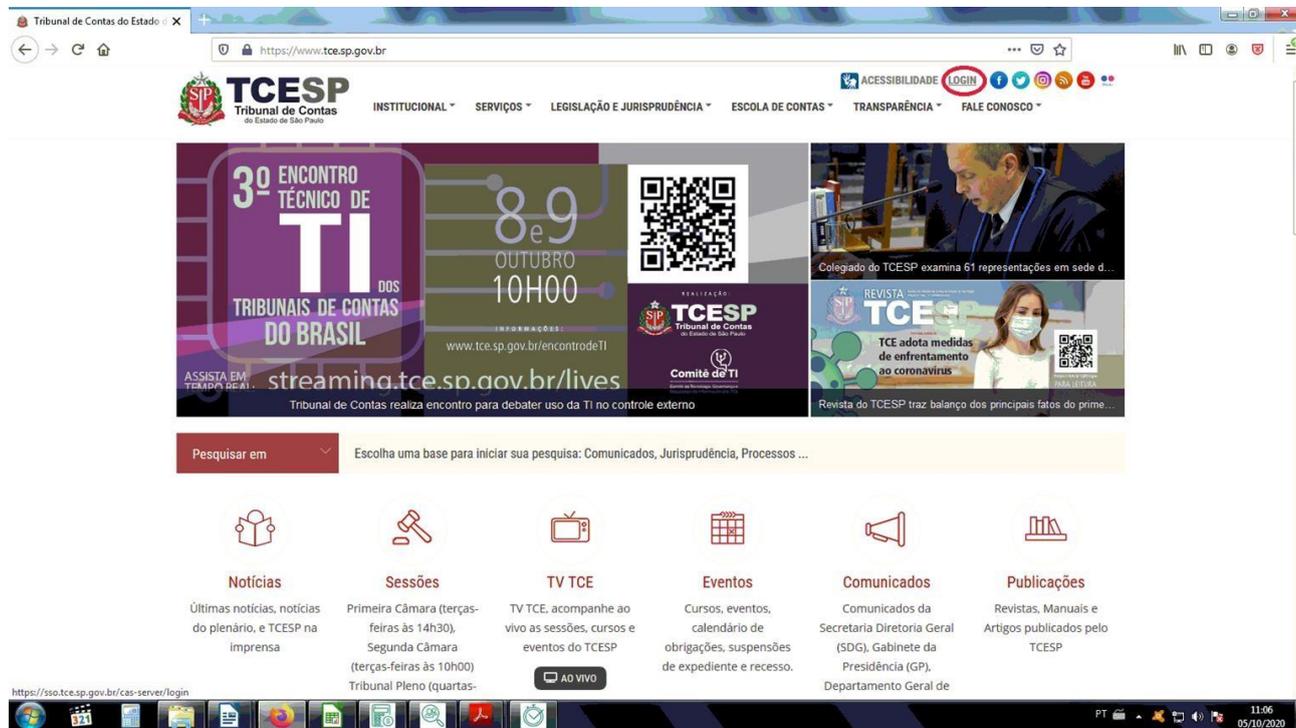
Recebido em: ____/____/____

Carimbo/Nome/Assinatura/RF
Gerência de Gestão e Desenvolvimento em RH

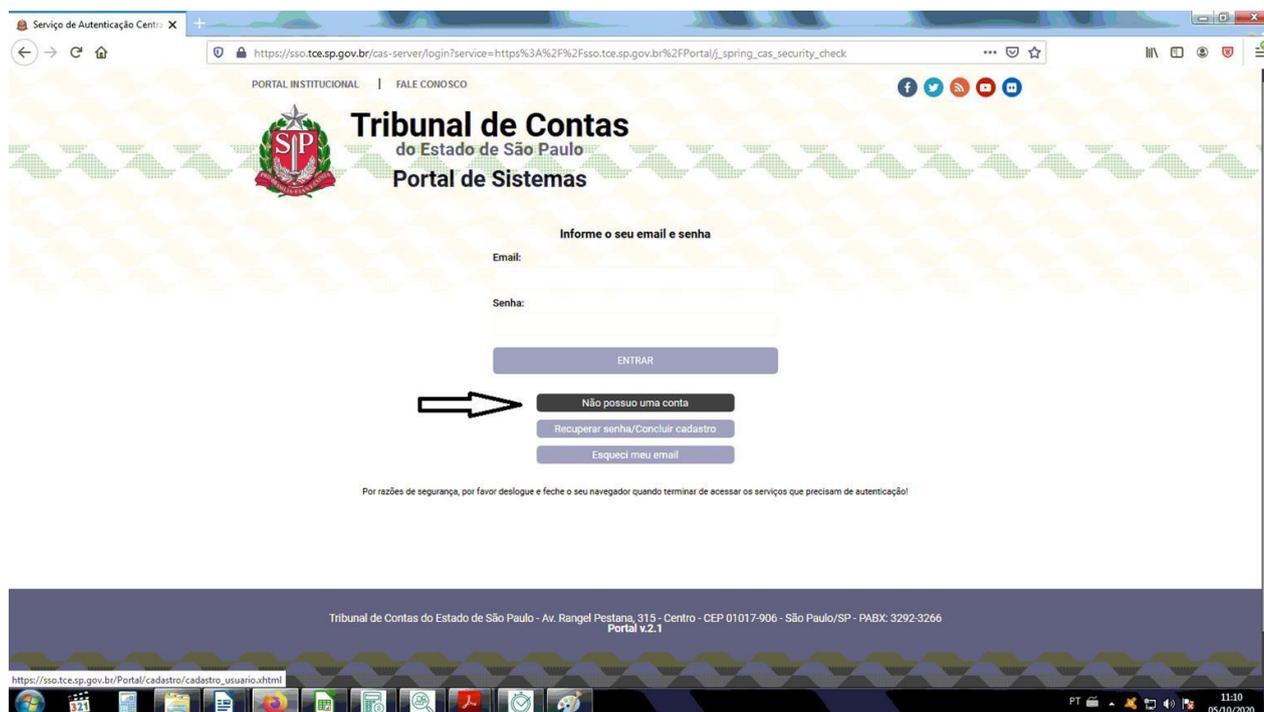
MANUAL DE ORIENTAÇÃO

CADASTRO NO CadTCESP (Obrigatório para todos os servidores concursados e contratados a partir de 22/09/2020)

1. Acessar o site <http://www.tce.sp.gov.br>
2. Clicar em **login** (em destaque)



3. Clicar em “Não possui uma conta”



4. Preencher os campos

Portal de Sistemas

PORTAL INSTITUCIONAL | FALE CONOSCO | MINHA CONTA | LOGIN

Tribunal de Contas
do Estado de São Paulo
Portal de Sistemas

Cadastro de Usuário

OBS.: Caso já possua uma conta atrelada ao seu CPF, acesse o Portal e proceda com a alteração do e-mail na opção Minha Conta disponível na barra superior

Nome: *

Email: *

Confirma E-mail: *

CPF: *

000.000.000-00

Não sou um robô

reCAPTCHA
Privacidade - Termos

Preencha a caixa acima antes de prosseguir.

[Voltar](#) [Cadastrar](#)

5. Clicar no botão “Cadastrar”.

6. Você será direcionado à seguinte página, onde você deverá preencher todos os dados solicitados.

Portal de Sistemas

Cadastro TCESP

Política de privacidade | Tribu...

https://www.tce.sp.gov.br/cadtcesp/#/pessoa/cadastro

Cadastro TCESP

YUKA AKAGUI

Início / Dados Pessoais / Edição de Dados

DADOS PESSOAIS | DOCUMENTOS PESSOAIS | TELEFONES | E-MAILS | ENDEREÇOS

Nome *
YUKA AKAGUI

Data de Nascimento
10/06/1986

Sexo
Feminino

Nome Social

Identidade de Gênero
Mulher

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD, declaro que li e concordo com a Política de Privacidade do TCESP.

[EDITAR DADOS](#) [GERAR CERTIFICADO](#)

[SAIR](#)

6. Após inclusão de todos os dados solicitados, clicar em “Gerar Certificado”.

TERMO DE CIÊNCIA
CADASTRO NO CadTCESP

Eu, _____, portador(a) do CPF _____, RG _____, admitido(a) em virtude de aprovação em concurso público/processo seletivo simplificado, atesto para os devidos fins de que fui, nesta data, orientado(a) a acessar o portal do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, a fim de realizar meu cadastro no sistema "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", e de manter meu cadastro atualizado sempre que ocorrer alguma mudança nos meus dados.

Fui orientado(a) de que o cadastramento deverá ser realizado de forma pessoal e intransferível.

Estou ciente de que terei o prazo de cinco dias úteis a contar desta data para encaminhar à Gerência de Gestão e Desenvolvimento em RH da Secretaria de Administração e Modernização o documento "Declaração de Atualização Cadastral", sob pena do contido no Art. 112 das Instruções nº 01/2020:

Art. 112 Toda documentação requisitada pela fiscalização ou demais áreas do Tribunal de Contas, para efeito de complementação do exame e para seu convencimento, deverá ser providenciada *in continenti*, sob pena de responsabilidade da autoridade ou do servidor que assim deixar de proceder.

Mauá, _____ de _____ de _____
