



**CRENCIAMENTO DE PROFESSORES EVENTUAIS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

**CONVOCAÇÃO Nº 05**

**Gilmar Silvério**, 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		
CLAS-SIF.	NOME	EXAME MÉDICO: Medicina e Se-gurança do Trabalho (Paço Muni-cipal)
571	TARSIA RENISE DOS SANTOS	20/01/2025 às 08h00
572	EDILEUZA MARIA DA SILVA	20/01/2025 às 08h15
573	CLAUDIA SANTANA BARBOSA COUTINHO	20/01/2025 às 08h30
574	BARTIRA BATISTA DE ARAÚJO SILVA	20/01/2025 às 08h45
575	ANGELA CRISTINA COLIN ROLIM	20/01/2025 às 09h00
576	ELIANA MARIA DA SILVA NASCIMENTO	20/01/2025 às 09h15
577	DALVINA BARBOSA DE ARAÚJO SOUZA	20/01/2025 às 10h30
578	MARIA LUCIVANIA DA SILVA	20/01/2025 às 09h45
579	MARIA ELIOVANIA GOMES DE MOURA	20/01/2025 às 10h00
580	FABIANA DE FARIA SILVA	20/01/2025 às 10h15
581	IVANIA DA SILVA BASTOS	21/01/2025 às 08h00
582	MICHELLE SAMPAIO ARAUJO	21/01/2025 às 08h15
583	JULIANA CRISTINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	21/01/2025 às 08h30
584	JUNIOR APARECIDO PEREIRA DA SILVA	21/01/2025 às 08h45
585	ALESSANDRA FABIOLA DE OLIVEIRA CARRASCHI SILVA	21/01/2025 às 09h00
586	ANA PAULA DE ARAUJO	21/01/2025 às 09h15
587	LUÍS FELIPE SOUZA DOS SANTOS	21/01/2025 às 10h30
588	SILVIA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	21/01/2025 às 09h45



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

589	MARIA VITORIA COSTA SOUSA SANTOS	21/01/2025 às 10h00
590	DILMA TRINDADE OLIVEIRA DE CAMPOS	21/01/2025 às 10h15
591	PÂMELA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	22/01/2025 às 08h00
592	JULIANA PINHEIRO DE SOUSA	22/01/2025 às 08h15
593	PATRÍCIA JOVELINE MUNIZ BARROSO	22/01/2025 às 08h30
594	RITA DE CASSIA ALBOK CAVALCANTE	22/01/2025 às 08h45
595	CLARICE DA CONCEIÇÃO COSTA	22/01/2025 às 09h00
596	SIMONE SANDIM SILVA	22/01/2025 às 09h15
597	OLGA FERREIRA DE JESUS	22/01/2025 às 10h30
598	ROBSON DOS SANTOS LOPES	22/01/2025 às 09h45
599	GISELE JOELMA DA SILVA DONATONE	22/01/2025 às 10h00
600	CLEUSA AUGUSTA DA ROCHA	22/01/2025 às 10h15
601	ODINEIA DA SILVA BISPO	23/01/2025 às 08h00
602	REGIANE GONÇALVES RIBEIRO NICACIO	23/01/2025 às 08h15
603	SILMARA DAIANE ARAÚJO DE OLIVEIRA	23/01/2025 às 08h30
604	FLÁVIA CRASNOJAN ALVES	23/01/2025 às 08h45
605	MARIA VALDA DOS SANTOS AZEVEDO	23/01/2025 às 09h00
606	MARIA DO CARMO FIRMINO FLORENCIO DA CRUZ	23/01/2025 às 09h15
607	ANDREIA APARECIDA RUIZ LOPES	23/01/2025 às 10h30
608	FABIANA HYGINO DOS SANTOS	23/01/2025 às 09h45
609	MARIA IVANI MAGALHÃES BARROS	23/01/2025 às 10h00
610	FATIMA ARDILHA PORCEL	23/01/2025 às 10h15
611	ROSANA GUIMARÃES BARROS	24/01/2025 às 08h00
612	KAROLINA DA SILVA COSTA	24/01/2025 às 08h15
613	SUELI EDILEUZA ALVES DOS SANTOS	24/01/2025 às 08h30
614	JESSICA DE SOUZA MARTINS	24/01/2025 às 08h45
615	KAMILA ROQUE DOS SANTOS	24/01/2025 às 09h00
616	VANESSA OYOS MOTA	24/01/2025 às 09h15
617	MARCIA APARECIDA DE MELO	24/01/2025 às 10h30
618	IZILDA SOUZA CAMILO	24/01/2025 às 09h45
619	MARIA JOSÉ RODRIGUES DA SILVA	24/01/2025 às 10h00
620	ROSANGELA FERREIRA DA SILVA	24/01/2025 às 10h15
621	MARTA DOS SANTOS	27/01/2025 às 08h00
622	ALINE CRISTINA SILVA COSTA	27/01/2025 às 08h15



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

623	CLAUDIA COSTA ALVES DA CRUZ	27/01/2025 às 08h30
624	DANIELLE DUARTE GUEBARA	27/01/2025 às 08h45
625	DOMINGAS PACÉLIA BEZERRA	27/01/2025 às 09h00
626	CONCEIÇÃO DE MARIA SOUSA GONÇALVES	27/01/2025 às 09h15
627	CÉLIA REGINA DE SOUZA QUEIROZ STELLE	27/01/2025 às 10h30
628	EUNICE LIMA RAMOS	27/01/2025 às 09h45
629	GEILZA DE ALMEIDA VALENTIM	27/01/2025 às 10h00
630	MEIRE GOMES DA SILVA	27/01/2025 às 10h15
631	ANTONIA SOLANGE DE CARVALHO SANTOS	28/01/2025 às 08h00
632	MEIRE SHIRLEY DE FREITAS CRIZOL	28/01/2025 às 08h15
633	MARIA IVONEIDE MENDES VIEIRA DO NASCIMENTO	28/01/2025 às 08h30
634	ELAINE MARIA MARCONDES CARASSO	28/01/2025 às 08h45
635	VIVIANE CRISTINA MOTA	28/01/2025 às 09h00
636	FLAVIA LUANA DIAS DOS SANTOS	28/01/2025 às 09h15
637	CRISNA FONSECA RIBEIRO PAULINO	28/01/2025 às 10h30
638	GISELE MARIA DA SILVA	28/01/2025 às 09h45
639	ISABEL CRISTINA BARBOSA DA SILVA	28/01/2025 às 10h00
640	MARIA LUCIANA DA SILVA	28/01/2025 às 10h15
641	DANIELE MARCHESI	29/01/2025 às 08h00
642	PRISCILA PASSARINI	29/01/2025 às 08h15
643	PALOMA BERTUCCI CAVRETI SILVA	29/01/2025 às 08h30
644	IRACEMA MARIA DA SILVA	29/01/2025 às 08h45
645	ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA PEREIRA	29/01/2025 às 09h00
646	CLARICE FERREIRA DO NASCIMENTO DA SILVA	29/01/2025 às 09h15
647	MAROLY RODRIGUES BEZERRA VIANA	29/01/2025 às 10h30
648	CILENE APARECIDA PEREIRA	29/01/2025 às 09h45
649	IVONE CLEMENTINO DE SOUZA	29/01/2025 às 10h00
650	ELIETE DE SOUZA RODRIGUES	29/01/2025 às 10h15
651	MÔNICA REGINA LIMA DE PAULA	30/01/2025 às 08h00
652	MARIA CLEIDE DE SOUSA	30/01/2025 às 08h15
653	INEZ FERRAZ DE OLIVEIRA	30/01/2025 às 08h30
654	MARIA DE LOURDES FERREIRA DA SILVA	30/01/2025 às 08h45
655	FLÁVIA DA SILVA OLIVEIRA	30/01/2025 às 09h00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

656	VALÉRIA DE CARVALHO	30/01/2025 às 09h15
657	LUZIA ROSILEI CARDOSO	30/01/2025 às 10h30
658	LEANDRO OLIVEIRA DE LIMA	30/01/2025 às 09h45
659	ANDRÉIA MARIA DA CRUZ	30/01/2025 às 10h00
660	ANDREIA MIRANDA	30/01/2025 às 10h15
661	KELLY CRISTINA RODRIGUES PRETO	31/01/2025 às 08h00
662	ALESSANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	31/01/2025 às 08h15
663	CIBELE DE OLIVEIRA LANTIN	31/01/2025 às 08h30
664	SOLANGE BERNARDES VIEIRA	31/01/2025 às 08h45
665	IRACEMA NUNES MASSAIOLLI	31/01/2025 às 09h00
666	CRISTIANE DE BARROS LADEIRA	31/01/2025 às 09h15
667	WELIKA NICLEVICZ	31/01/2025 às 10h30
668	ROSANGELA APARECIDA DA SILVA	31/01/2025 às 09h45
669	ELAINE APARECIDA GOMES BARROS	31/01/2025 às 10h00
670	TATIANA APARECIDA ALAVALCI MONÇÃO COSTA	31/01/2025 às 10h15
671	MONICA ANDRADE CUSTÓDIO FAENSE	03/02/2025 às 08h00
672	DENIS DE SANTANA MOTA	03/02/2025 às 08h15
673	DENISE SANTANA DA CONCEIÇÃO	03/02/2025 às 08h30
674	IVETE DA COSTA PAIXÃO RODRIGUES	03/02/2025 às 08h45
675	FRANCISCA IZABEL OLIVEIRA COSTA	03/02/2025 às 09h00
676	ROSANGELA DE LIMA FERREIRA	03/02/2025 às 09h15
677	CARLA VANESSA DA SILVA FRANÇA	03/02/2025 às 10h30
678	PATRÍCIA DO PRADO ALENCAR	03/02/2025 às 09h45
679	ADRIANA IZAIAS DA COSTA	03/02/2025 às 10h00
680	ANA PAULA LIMA DA SILVA CARVALHO	03/02/2025 às 10h15
681	WELLINGTON DE LIMA SILVA	04/02/2025 às 08h00
682	RONEIDE ALVES DE SÁ RAMOS	04/02/2025 às 08h15
683	ANDRÉA JACKELINNE DA SILVA SOUSA	04/02/2025 às 08h30
684	SIMONE BORGES DOS SANTOS	04/02/2025 às 08h45
685	PRISCILA LOURENÇO CARDOSO DOS SANTOS	04/02/2025 às 09h00
686	ALINE CASTILHO LOBO LOPES	04/02/2025 às 09h15
687	INÊS REGINA SILVA	04/02/2025 às 10h30
688	PRISCILA DA SILVA FERNANDES FRANÇA	04/02/2025 às 09h45



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

689	CECÍLIA DINIZ GONÇALVES	04/02/2025 às 10h00
690	PAULA ANDREIA DE JESUS CAMELO	04/02/2025 às 10h15
691	MONISA MAYARA DE AGUIAR CARVALHO RIBEIRO	05/02/2025 às 08h00
692	NILMARA FERNANDES LIMA	05/02/2025 às 08h15
693	SUELMA SOARES VELOSO DA SILVA	05/02/2025 às 08h30
694	JULIANA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	05/02/2025 às 08h45
695	KALISMARA DA SILVA SOARES	05/02/2025 às 09h00
696	MAICY CRISTINA QUINTILHANO DE SOUZA	05/02/2025 às 09h15
697	ALINE DOS REIS E SILVA	05/02/2025 às 10h30
698	GISELE DE JESUS BATISTA BENTO	05/02/2025 às 09h45
699	INGRID DANIELLE RODRIGUES CRUZ	05/02/2025 às 10h00
700	TAMARA RODRIGUES DIAS	05/02/2025 às 10h15
701	THALITA ANTUNES MUNHOZ	06/02/2025 às 08h00
702	JÉSSICA DE ASSIS SANTINO DA SILVA	06/02/2025 às 08h15
703	LUCIEDA REGIS DOS SANTOS	06/02/2025 às 08h30
704	KAREN ALESSANDRA OLIVEIRA GONÇALVES SIQUEIRA DO NASCIMENTO	06/02/2025 às 08h45
705	PÂMELA SILVA PELEGRINO	06/02/2025 às 09h00
706	ELAINE DE FREITAS MEIRELES	06/02/2025 às 09h15
707	TALITA LUANA RODRIGUES	06/02/2025 às 10h30
708	MARÍA DOS ANJOS BARREIROS MARTINS	06/02/2025 às 09h45
709	CARMEN SÍLVIA LIMA GUERRA	06/02/2025 às 10h00
710	SOLANGE SANTOS ALEIXO PRADO	06/02/2025 às 10h15
711	DEIS KELI DE PAULA SILVA	07/02/2025 às 08h00
712	VANESSA RODRIGUES DA SILVA	07/02/2025 às 08h15
713	JESSICA DAYANE ALVES DO NASCIMENTO LIMA	07/02/2025 às 08h30
714	MAYARA SIQUEIRA RODRIGUES PEDRO	07/02/2025 às 08h45
715	CAROLINA LORENZO PAULO	07/02/2025 às 09h00
716	KÁTIA DOS SANTOS GOMES LÁO	07/02/2025 às 09h15
717	CRISTINA DE OLIVEIRA DA SILVA TRAJANO	07/02/2025 às 10h30
718	JANETE RIBEIRO DOS SANTOS ALMEIDA	07/02/2025 às 09h45
719	LUCIANA LINHARES ZOCCATELLI SANTOS	07/02/2025 às 10h00
720	MICHELE CRISTIANE DA SILVA	07/02/2025 às 10h15
721	RILDA DA SILVA NOGUEIRA MATTOS	10/02/2025 às 08h00



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

722	MARIA GESILANE BARBOSA SANTOS JARILLO	10/02/2025 às 08h15
723	CRISTIANE DA SILVA VIEIRA SOUZA	10/02/2025 às 08h30
724	LUCIMARIA MARIA DA VERA	10/02/2025 às 08h45
725	FLÁVIA DA SILVA MIGUEL LIMA	10/02/2025 às 09h00
726	RAÍSA POMPILIO DE OLIVEIRA	10/02/2025 às 09h15
727	BRENDA DE ABREU SILVA	10/02/2025 às 10h30
728	IARA BATISTA DE MENEZES	10/02/2025 às 09h45
729	LUCIA DANICE DOS SANTOS	10/02/2025 às 10h00
730	GRACIELE FERNANDES DE OLIVEIRA	10/02/2025 às 10h15
731	DAYSE BRITO FERREIRA DOS SANTOS	11/02/2025 às 08h00
732	WANDREA CRISTINA BARTOLO DOS SANTOS	11/02/2025 às 08h15
733	DANIELE DE CASSIA MAIA DA SILVA	11/02/2025 às 08h30
734	RICARDO AUGUSTO DA SILVA GOMES	11/02/2025 às 08h45
735	MIRIELE ANDRADE DA SILVA ALVES	11/02/2025 às 09h00
736	MARTA FERREIRA DOS SANTOS	11/02/2025 às 09h15
737	VIVIANE BEATRIZ NUNES LEITE DOS SANTOS	11/02/2025 às 10h30
738	LETICIA PEREIRA DA SILVA	11/02/2025 às 09h45
739	LIDIA DAYANE DE BARROS	11/02/2025 às 10h00
740	RAQUEL PEREIRA DE SOUSA	11/02/2025 às 10h15
741	ADRIANA MARTINS DE ALMEIDA	12/02/2025 às 08h00
742	EDNEIA NASCIMENTO CAETANO	12/02/2025 às 08h15
743	VIVIANE LOPES OLIVEIRA DOS REIS	12/02/2025 às 08h30
744	ARIZIMAR APARECIDA CARDOSO FLORENCIO	12/02/2025 às 08h45
745	CÉLIA DIAS SANTOS	12/02/2025 às 09h00
746	PATRÍCIA COELHO VIEIRA DA SILVA	12/02/2025 às 09h15
747	RENATA LEOPOLDINO BARBOSA	12/02/2025 às 10h30
748	LUCIANA DE AMORIM SANTOS	12/02/2025 às 09h45
749	PRISCILA CUSTÓDIO SENZIANI ALVES	12/02/2025 às 10h00
750	LEANDRO DOS SANTOS SALVADOR	12/02/2025 às 10h15
751	GIRLANE ALVES DE MIRANDA	13/02/2025 às 08h00
752	OLIVIA CRISTINA MOTTA	13/02/2025 às 08h15
753	ALINE PERES SANCHES	13/02/2025 às 08h30
754	LUCI ANA TAMAYO NADAL	13/02/2025 às 08h45
755	KELLY CRISTINA DA SILVA	13/02/2025 às 09h00



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

756	ANGELA APARECIDA BERNARDINO	13/02/2025 às 09h15
757	SHEILA APARECIDA NOGUEIRA FERREIRA	13/02/2025 às 10h30
758	ELIANA PINTO DA SILVA	13/02/2025 às 09h45
759	IEDA APARECIDA DE AMORIM	13/02/2025 às 10h00
760	SILMARA VIEIRA DEL DONO	13/02/2025 às 10h15
761	ELIANE APARECIDA EDUARDINHO	14/02/2025 às 08h00
762	ALEÇONIA MARIA LEANDRO DA SILVA	14/02/2025 às 08h15
763	MARIZETE RIBEIRO MARQUES	14/02/2025 às 08h30
764	RILMA MARIA BATISTA SILVA2	14/02/2025 às 08h45
765	JOSIETE PATRÍCIA RIBEIRO DE LIMA	14/02/2025 às 09h00
766	EIDI MORAIS SILVA DE ARAUJO	14/02/2025 às 09h15
767	TATIANE DAS GRAÇAS SOUSA VIEIRA	14/02/2025 às 10h30
768	ROSANGELA AMABILE DA SILVA SANTOS	14/02/2025 às 09h45
769	MARIA ROSA LIRA SILVA	14/02/2025 às 10h00
770	LUCIENE SILVA	14/02/2025 às 10h15

1. Os candidatos deverão também ser aprovados em exame médico admissional (Atestado de Saúde Ocupacional expedido pelo Departamento de Saúde no Trabalho).

2. Os candidatos convocados deverão comparecer à Av. João Ramalho, nº 205, Vila Noêmia, Mauá, SP – CEP: 09371-520 – piso térreo (próximo às catracas de acesso ao interior do prédio), no dia estipulado, para o atendimento junto à equipe da Medicina e Segurança do Trabalho, conforme agendamento descrito na tabela acima;

3. Após o atendimento citado acima, o candidato deverá comparecer **imediatamente** à Gerência de Recursos Humanos da Secretaria de Educação, para realização da entrega da documentação relacionada a seguir, sito - Rua Rio Branco, 183 – Vila Bocaina, Mauá, SP – piso baixo (PB).

**3.1.** 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*”.

4. O não comparecimento para a realização da avaliação médica e entrega da documentação pessoal no(s) dia(s) e horário(s) marcado(s), implicará na desistência do candidato;

5. O exercício dar-se-á em **17/02/2025**.

6. A documentação necessária deverá estar na ordem dos documentos relacionados e todos os formulários preenchidos corretamente, sem rasuras.



**7. Trazer sua própria caneta e chegar somente no horário marcado para evitar aglomerações.**

Prefeitura do Município de Mauá, 15 de janeiro de 2025.



**Gilmar Silvério**  
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.

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

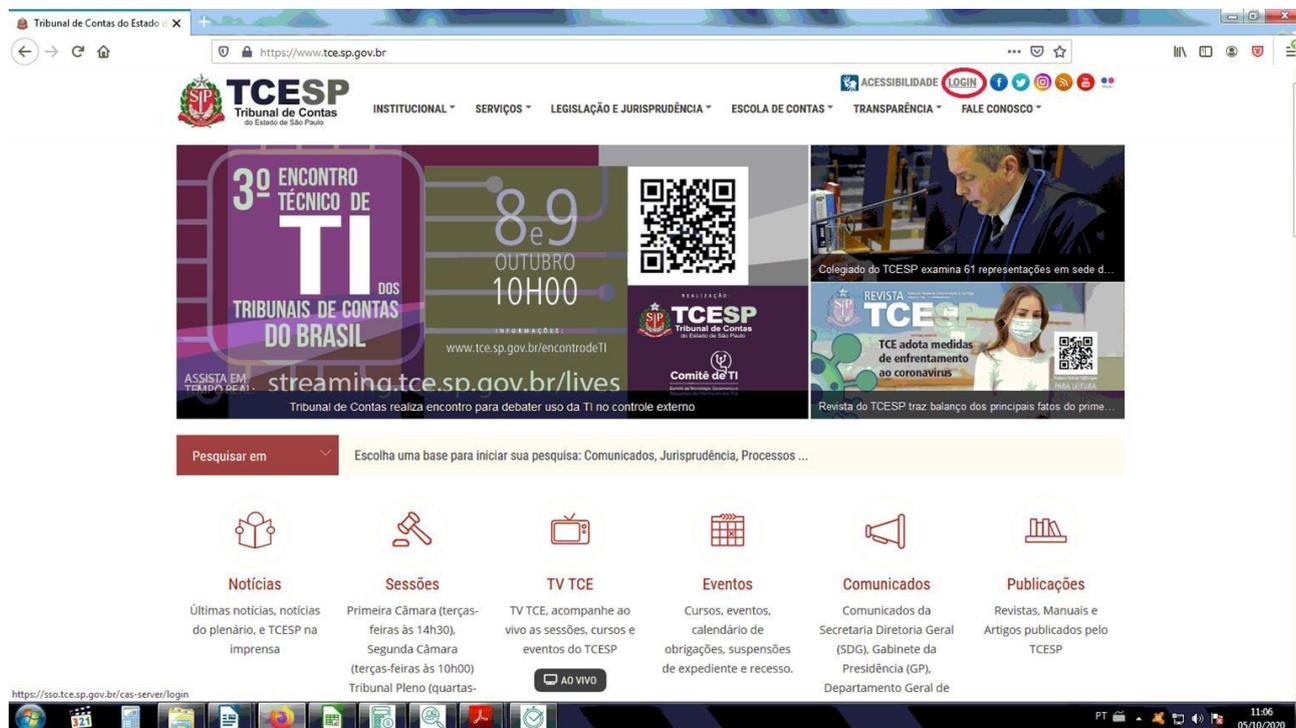
Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

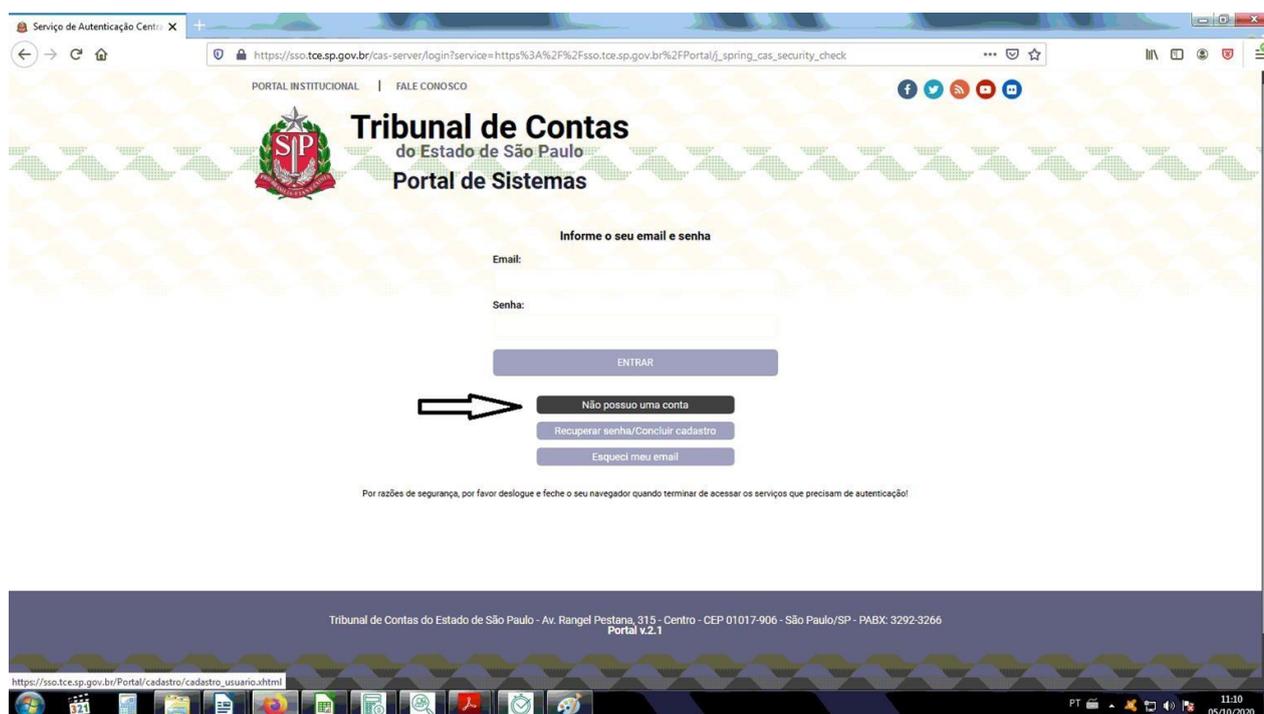
# MANUAL DE ORIENTAÇÃO

## 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: 10/06/1966

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 \_\_\_\_\_

---