



**CRENCIAMENTO DE PROFESSORES EVENTUAIS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

CONVOCAÇÃO Nº 07

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		
CLASSIF.	NOME	EXAME MÉDICO: Medicina e Segurança do Trabalho (Paço Municipal)
771	JUCILENE ROSSOTI NUMERATTO	17/03/2025 às 8h10
772	EDILENE WANDERLEY DA SILVA	17/03/2025 às 8h20
773	LUANA DO ESPIRITO SANTO PEIXOTO	17/03/2025 às 8h30
774	MARINALDA SILVA DE JESUS	17/03/2025 às 8h40
775	KÁTIA ALVES DOS SANTOS	17/03/2025 às 8h50
776	ADRIANA DEMITTE DA SILVA PINTO	17/03/2025 às 9h00
777	JOSEANE MARIA DE LUCENA CAVALCANTI	17/03/2025 às 9h10
778	ELIANE GIBIM GONÇALLES COSTAMAGNA	17/03/2025 às 9h20
779	ELAINE PONTES DE SOUSA	17/03/2025 às 9h30
780	AURINÉIA COSTA SOUSA VIEIRA	17/03/2025 às 9h40
781	JOICE SILVA DE OLIVEIRA	17/03/2025 às 9h50
782	ENICA SOUSA DOS ANJOS	17/03/2025 às 10h00
783	ALESSANDRA COELHO DA SILVA	17/03/2025 às 10h10
784	CASSIA DA CONCEIÇÃO SILVA	17/03/2025 às 10h20
785	FABIANE FRANÇA SANTANA	17/03/2025 às 10h30
786	DANUBIA REGINA FRANCISCO BERNARDES	17/03/2025 às 10h40
787	AGHATA CRISTINA VIEIRA	17/03/2025 às 10h50
788	MARIA LUCIA DE SOUZA BOROTTO	17/03/2025 às 11h00
789	GISELE SOARES	17/03/2025 às 11h10
790	JANAINA NERO	17/03/2025 às 11h20
791	FERNANDA LIMA NOIN	17/03/2025 às 13h30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

792	ELIZABETH DA SILVA TEIXEIRA	17/03/2025 às 13h40
793	CELMA FARAGE DE MEDEIROS TEIXEIRA	17/03/2025 às 13h50
794	FLÁVIA CRISTINA FERENCILE DA SILVA VIEIRA	17/03/2025 às 14h00
795	TATIANE DOS SANTOS	17/03/2025 às 14h10
796	MARIA JOSÉ DE LIMA PAES	17/03/2025 às 14h20
797	LUCILENE FERREIRA DE SOUZA	17/03/2025 às 14h30
798	LIGIA DO NASCIMENTO GON	17/03/2025 às 14h40
799	SOLANGE COELHO NOGUEIRA	17/03/2025 às 14h50
800	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS VITRIO	17/03/2025 às 15h00
801	MICHELLY PEREIRA DE SOUZA	17/03/2025 às 15h10
802	FERNANDA NASCIMENTO SOARES	18/03/2025 às 8h15
803	DÉBORA ALVES PEREIRA DA SILVA	18/03/2025 às 8h30
804	ELLEN SOARES CORRÊA	18/03/2025 às 8h45
805	GIOVANNA ROCHA DE ASSIS	18/03/2025 às 9h00
806	SIMONE MARIA DE SOUZA	18/03/2025 às 9h15
807	ROGÉRIA CAVALCANTE DA SILVA NOGUEIRA	18/03/2025 às 9h30
808	SUELI ZELIOLI	18/03/2025 às 9h45
809	MATILDE BENTO VICENTE FERREIRA	18/03/2025 às 10h00
810	ELIZÂNGELA DE CÁSSIA PEREIRA AVELINO	18/03/2025 às 10h15
811	MARIA JOSÉ LOPES	18/03/2025 às 10h30
812	ELISA VICTORIA BRIZANTI FRANCHI	18/03/2025 às 13h30
813	MARIA DAS DORES DE ASSIS PEREIRA	18/03/2025 às 13h45
814	JULIANA LEITE MARQUES DE SOUZA SCHIAVETTI	18/03/2025 às 14h00
815	SHIRLEY BASTOS DO NASCIMENTO	18/03/2025 às 14h15
816	PATRICIA DOS SANTOS	18/03/2025 às 14h30
817	VANESSA GILIANE DA SILVA SOUZA	18/03/2025 às 14h45
818	VANIA CARDOSO MELCHIADES GUEDES	18/03/2025 às 15h00
819	MARIA DA ASSUNÇÃO FREITAS	18/03/2025 às 15h15
820	CLAUDINECIA EDNA SOARES TENÓRIO	18/03/2025 às 15h30
821	PATRICIA DOS REIS PEREIRA	18/03/2025 às 15h45
822	EVELYN CAROLYNE LINS VIANA	19/03/2025 às 8h15
823	ROSA MARIA ULISSES	19/03/2025 às 8h30
824	MARIA DE FÁTIMA SILVA	19/03/2025 às 8h45
825	CELMA COELHO DE LIMA	19/03/2025 às 9h00
826	MARIA ILDERLANIA SALES DOS REIS	19/03/2025 às 9h15
827	MARIA APARECIDA DE SOUZA MORGADO	19/03/2025 às 9h30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

828	DILZA FRANCISCA NEPOMUCENO FERREIRA	19/03/2025 às 9h45
829	SANDRA REGINA FRANCO RAFAEL	19/03/2025 às 10h00
830	CÉLIA MAGALI DA SILVA MORAES	19/03/2025 às 10h15
831	ÉRICA DE ALMEIDA 0	19/03/2025 às 10h30
832	THIAGO MANOEL BATISTA DOS SANTOS	19/03/2025 às 13h30
833	MARILEIDE BRAZIL DE OLIVEIRA	19/03/2025 às 13h45
834	ANA PAULA DA COSTA HIPOLITO	19/03/2025 às 14h00
835	MARIA JOSÉ COSTA SOUSA	19/03/2025 às 14h15
836	SHEILA DE ARAUJO FREITAS SANTOS	19/03/2025 às 14h30
837	JULIANE MARCHESI	19/03/2025 às 14h45
838	CAROLINE CRISTINA DE SOUSA PINHEIRO	19/03/2025 às 15h00
839	LETÍCIA ESCUDEIRO PAULUCCI	19/03/2025 às 15h15
840	IVETE VANDERLEI DE ALBUQUERQUE	19/03/2025 às 15h30
841	ELENISE ROCHA LOPES	19/03/2025 às 15h45
842	MARIA ERICA LIMA SCHRAMM	20/03/2025 às 8h15
843	GENI MARIA LEDNIK	20/03/2025 às 8h30
844	IARACY ALVES DE ALMEIDA	20/03/2025 às 8h45
845	FABIANA BRIZOTTO ALVES ALVETTI	20/03/2025 às 9h00
846	ELIZETE BERNARDO DA SILVA	20/03/2025 às 9h15
847	JANILENE MENDES SILVEIRA	20/03/2025 às 9h30
848	ROSANGELA GARRIDO HERRERA	20/03/2025 às 9h45
849	VANESSA SOARES DE SOUSA ALMEIDA	20/03/2025 às 10h00
850	LAUSIENE NEVES BARBOSA DE LIMA	20/03/2025 às 10h15
851	PRISCILA PEREIRA NUNES	20/03/2025 às 10h30
852	SUSANA AMORIM DE LIMA MODA	20/03/2025 às 13h30
853	CLAUDIANE DE SOUSA HIPÓLITO	20/03/2025 às 13h45
854	SABRINA DA COSTA SILVA	20/03/2025 às 14h00
855	MARCELLY FABIANE CARMELINO	20/03/2025 às 14h15
856	MARIA IGNES DE OLIVEIRA	20/03/2025 às 14h30
857	IZABEL NASCIMENTO COLCHESQUI	20/03/2025 às 14h45
858	ANA RAMOS SILVA	20/03/2025 às 15h00
859	IRENE OLIVEIRA BARRIQUELLO	20/03/2025 às 15h15
860	INAJÁ FERNANDES	20/03/2025 às 15h30
861	MARIA APARECIDA GOMES DO NASCIMENTO	20/03/2025 às 15h45
862	LEILA DA SILVA LIMA	24/03/2025 às 8h15
863	POLIANNE FERREIRA DE MEDEIROS	24/03/2025 às 8h30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

864	BERENICE MENDES	24/03/2025 às 8h45
865	MIRIAM LUCAS VIEIRA BRAGA	24/03/2025 às 9h00
866	ELENILDA MARIA DA SILVA DE SOUSA	24/03/2025 às 9h15
867	EUNICE CIRELLI MORALES	24/03/2025 às 9h30
868	FRANCISCA HELENA MENEZES	24/03/2025 às 9h45
869	MARIA DE LOURDES HERCULANO	24/03/2025 às 10h00
870	VERA. LUCIA. DALLA. PRIA	24/03/2025 às 10h15
871	CELI APARECIDA DE OLIVEIRA	24/03/2025 às 10h30
872	ANA RITA DE OLIVEIRA	24/03/2025 às 10h45
873	MARIA APARECIDA FERREIRA	24/03/2025 às 11h00
874	MAGALY PALAO	24/03/2025 às 11h15
875	LÚCIA PEREIRA CAVALCANTE DA SILVA	24/03/2025 às 11h30
876	DULCINEIA APARECIDA ANTOLIO DE CASTRO BEZERRA	24/03/2025 às 11h45
877	MAGALI LISBOA ALMEIDA	25/03/2025 às 8h10
878	ANA MARIA BELLONI METZNER	25/03/2025 às 8h20
879	MARIA DE FATIMA LINS MOREIRA DA SILVA	25/03/2025 às 8h30
880	MARILENE RODRIGUES DOS SANTOS OLIVEIRA	25/03/2025 às 8h40
881	MARIA ROSELI ROCHA LIMA ARAUJO	25/03/2025 às 8h50
882	VIRGINIA APARECIDA SOUZA LIMA TAVARES	25/03/2025 às 9h00
883	VANADIR RIBEIRO DA SILVA	25/03/2025 às 9h10
884	APARECIDA LUZIA MEDRADO	25/03/2025 às 9h20
885	SUZI MARI DE ARAÚJO	25/03/2025 às 9h30
886	DELIZETE DIAS PAES PERES	25/03/2025 às 9h40
887	MARIA APARECIDA DE ARAUJO MENDES	25/03/2025 às 9h50
888	MARLI DAVI MEDEIROS	25/03/2025 às 10h00
889	ANTÔNIA LÚCIA GOMES DE SOUZA	25/03/2025 às 10h10
890	APARECIDA DA PENHA DE SOUZA	25/03/2025 às 10h20
891	EDILEUZA BEZERRA DOS SANTOS	25/03/2025 às 10h30
892	MIRIAM RIBEIRO PIRES	25/03/2025 às 13h30
893	MARIA NECI ALENCAR MOREIRA	25/03/2025 às 13h40
894	MÉRIS GOMES DE OLIVEIRA CARRETERO	25/03/2025 às 13h50
895	MARIA JOSÉ QUEIROZ ALMEIDA	25/03/2025 às 14h00
896	TEREZA DE FATIMA AMARO	25/03/2025 às 14h10
897	ESCOLASTICA MARIA TEIXEIRA DE MOURA	25/03/2025 às 14h20
898	SARA RODRIGUES DA SILVA	25/03/2025 às 14h30



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

899	JOSENILDA FARIAS DE OLIVEIRA	25/03/2025 às 14h40
900	AMELIA BATISTA DE SOUZA COSTA	25/03/2025 às 14h50
901	YARA FEITOSA DA SILVA	25/03/2025 às 15h00
902	ANA CRISTINA ZAMPEDRI	25/03/2025 às 15h10
903	CELIA GONÇALVES DA SILVA FERREIRA	25/03/2025 às 15h20
904	MÔNICA INES EURICK	25/03/2025 às 15h30
905	SOLANGE DE CAMPOS ANDRADE	25/03/2025 às 15h40
906	JANICE MARIA DA SILVA	25/03/2025 às 15h50
907	ESTELA MEIRIS DINIZ LIMA MALOSSO	27/03/2025 às 8h15
908	MARIA JOSÉ GONZAGA PIGOSSO	27/03/2025 às 8h30
909	INIZETE APARECIDA GATTI	27/03/2025 às 8h45
910	JOANA CRISTINA BATISTA TORRES TIVERON	27/03/2025 às 9h00
911	MARIA JOSÉ ROMÃO	27/03/2025 às 9h15
912	MARIA GONZAGA SILVA ALVES	27/03/2025 às 9h30
913	SOLANGE GODOY	27/03/2025 às 9h45
914	NEUSA SILVA LIMA	27/03/2025 às 10h00
915	ROSELI DA SILVA VALLE	27/03/2025 às 10h15
916	GLAUCIA GOMES DE OLIVEIRA DA SILVA	27/03/2025 às 10h30
917	DALVA MARTINS MAIA	27/03/2025 às 13h30
918	MARIA XAVIER DE ALMEIDA	27/03/2025 às 13h45
919	REGINA APARECIDA DOMINGUES DE OLIVEIRA	27/03/2025 às 14h00
920	IRACEMA RIBEIRO FERREIRA	27/03/2025 às 14h15
921	SUELI APARECIDA EVANGELISTA FERNANDES	27/03/2025 às 14h30
922	ARLETE APARECIDA PEREIRA	27/03/2025 às 14h45
923	SILVANA FIRMO DO NASCIMENTO	27/03/2025 às 15h00
924	SONIA NUNES DO NASCIMENTO	27/03/2025 às 15h15
925	MARLEIDE BASTOS DA SILVA SOUZA	27/03/2025 às 15h30
926	RITA DE CASSIA REALI	27/03/2025 às 15h45
927	SILVANA DA SILVA	28/03/2025 às 8h15
928	ESTHER SIMÕES DE OLIVEIRA	28/03/2025 às 8h30
929	VALQUIRIA BARBOSA DOS SANTOS	28/03/2025 às 8h45
930	CÉLIA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	28/03/2025 às 9h00
931	MARIA EDITE ALMEIDA VASCONCELOS	28/03/2025 às 9h15
932	REGINA DE CASSIA COSTA	28/03/2025 às 9h30
933	MARILDA DE SOUSA LIMA	28/03/2025 às 9h45
934	ROSELI APARECIDA DE MORAES DANDALO	28/03/2025 às 10h00



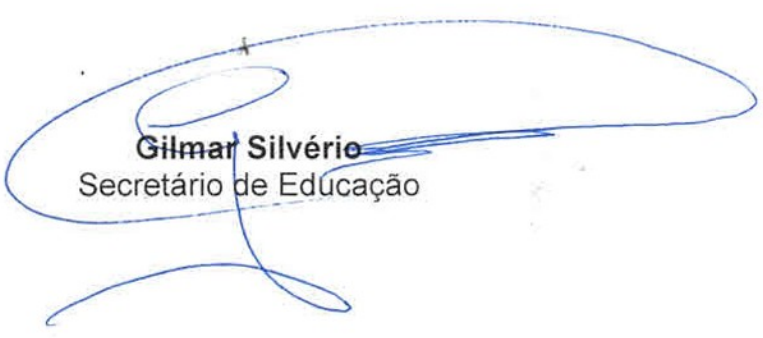
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

935	JOANA RODRIGUES DE CARVALHO	28/03/2025 às 10h15
936	NILZA DE ALMEIDA SANTOS	28/03/2025 às 10h30
937	MAGDA ALVES DA SILVA JACINTO	28/03/2025 às 13h30
938	MARIA APARECIDA GONCALVES RANGEL	28/03/2025 às 13h45
939	SANDRA ADELIA BARBOSA DA SILVA	28/03/2025 às 14h00
940	ROSANGELA DE SOUZA	28/03/2025 às 14h15
941	SANDRA HONÓRIO DA SILVA SOARES DOS SANTOS	28/03/2025 às 14h30
942	SOLANGE APARECIDA DE SOUZA DE CASTRO	28/03/2025 às 14h45
943	MARIA LUZIA CUOCO	28/03/2025 às 15h00
944	EDMEIA DONATO ALVES	28/03/2025 às 15h15
945	GRACINEI VIANA GOMES TEDESCHI	28/03/2025 às 15h30
946	MARCIA APARECIDA ALVES DA SILVA	28/03/2025 às 15h45
947	SÔNIA APARECIDA ROCHA	31/03/2025 às 8h10
948	MARLENE FACHIM SERRANO DE MORAIS	31/03/2025 às 8h20
949	LUZIA IVONETE PIVATO Y	31/03/2025 às 8h30
950	RAILDA PIRES DOS SANTOS FAVORETTO	31/03/2025 às 8h40
951	MARIA ROZILENE FLORENTINA SILVA	31/03/2025 às 8h50
952	ROSE NUNES	31/03/2025 às 9h00
953	JANDIRA MARIA DA SILVA MOREIRA	31/03/2025 às 9h10
954	MARCOS LUIZ SALES	31/03/2025 às 9h20
955	MARIA JOSÉ RODRIGUES ARAÚJO	31/03/2025 às 9h30
956	ROSILENE DE MATOS CAMPOS	31/03/2025 às 9h40
957	NEUSA NUNES DOS SANTOS	31/03/2025 às 9h50
958	RAQUEL DO NASCIMENTO	31/03/2025 às 10h00
959	LUCINEIA APARECIDA DE GÓIS PEREIRA	31/03/2025 às 10h10
960	SILVIA MARTINS DOS SANTOS	31/03/2025 às 10h20
961	ISABEL MÁRCIA VIEIRA	31/03/2025 às 10h30
962	JOÃO BATISTA TONANTE DE SOUSA	31/03/2025 às 10h40
963	SONIA MARIA DA SILVA	31/03/2025 às 10h50
964	EDILMA AFONSO DE CARVALHO PEREIRA	31/03/2025 às 11h00
965	LUCI APARECIDA RIBEIRO	31/03/2025 às 11h10
966	JACIRA DO NASCIMENTO MEDEIROS	31/03/2025 às 11h20
967	VERA LUCIA CANDIDO DE LIMA	31/03/2025 às 13h30
968	MARIA DO SOCORRO FREIRE DE OLIVEIRA	31/03/2025 às 13h40
969	LUZINETE MARIA RIBEIRO	31/03/2025 às 13h50
970	ROSANGELA APARECIDA LOPES DO PRADO	31/03/2025 às 14h00



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 **14/04/2025**;
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, 10 de março 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. Atestado de Antecedentes Criminais expedido pela Secretaria de Segurança Pública:
<https://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/carrega-formulario>
- II. Comprovante de situação cadastral do CPF:
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>
- III. Certidão de Quitação Eleitoral:
<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- IV. Declaração de beneficiário do INSS
<http://meu.inss.gov.br>
- V. 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 IV**.
- 5) Atestado de Antecedentes Criminais, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item I**.
 - **Obs:** não serão aceitos protocolos expedidos pela Delegacia ou atestados emitidos por outros endereços eletrônicos que não o da Secretaria de Segurança Pública.
- 6) 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*).
- 7) 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 IV**, baixando e imprimindo o arquivo .PDF disponível na opção "Meu Cadastro".
- 8) Certidão Civil (Casamento ou Nascimento), RG, CPF e Cartão SUS dos pais, **somente** se estes forem dependentes na Declaração de Imposto de Renda.
- 9) Cédula de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF).
- 10) Comprovante de situação cadastral do CPF, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item II**.
- 11) Cédula de Identidade (RG).
 - No caso de estrangeiro, cédula de identidade, visto e certidão de registro estrangeiro.
- 12) Título de Eleitor (frente e verso).
- 13) Certidão de quitação eleitoral expedida pelo endereço eletrônico citado no **item III**.
 - **Obs:** as justificativas **não** serão aceitas.



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SERVIDORES EVENTUAIS

- 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) Caderneta de Vacinação atualizada dos filhos menores de 6 anos.
- 24) Comprovante de Escolaridade dos filhos com até 14 anos.
- 25) 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.
- 26) Original do Atestado de Saúde Ocupacional expedida pelo Departamento de Saúde no Trabalho – conforme horário previamente agendado (Exame Admissional).
- 27) 1 (uma) foto 3x4 recente.
- 28) Declaração de Atualização Cadastral emitida pelo TCE-SP após o cadastramento no CadTCESP, emitida através do endereço eletrônico citado no **item V**;
 - **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**” – apenas para os candidatos que **não** apresentarem a declaração citada no parágrafo nº. 28, 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

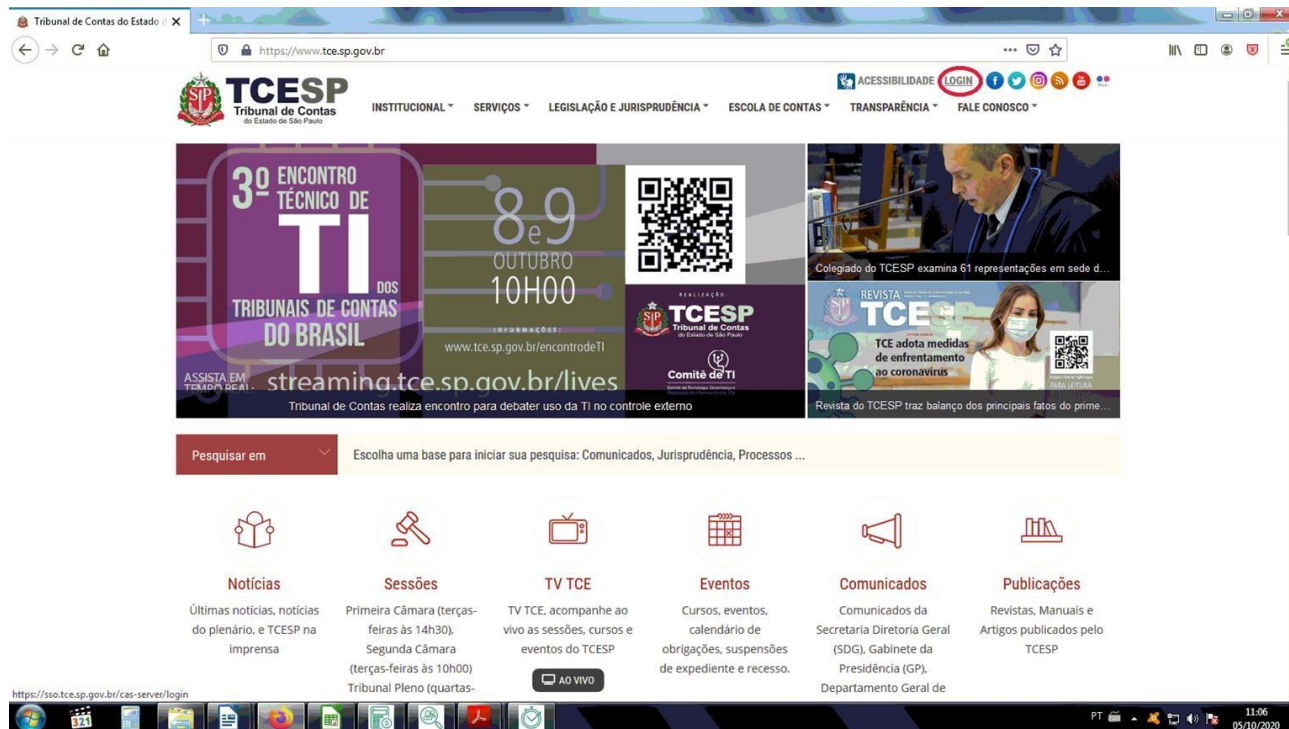
Recebido em: ____/____/____

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 _____
