



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 01/2025  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

RETIFICAÇÃO DA CONVOCAÇÃO Nº 09

**Gilmar Silvério**, Secretário de Educação, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o resultado final do processo seletivo para admissão de servidores prazo determinado para as funções de PEB I e PEB II, Auxiliares de Desenvolvimento Infantil e Merendeiras, de acordo com Processo Administrativo nº 319/2025, e da Lei 4738, alterada pela Lei 5661, de 11 de março de 2021, RESOLVE:

Convocar para comparecer na Secretaria de Educação da Prefeitura do Município de Mauá, os candidatos abaixo:

PEB I		
CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
511	SUZANA KELLY ALMEIDA DO NASCIMENTO	11/11/1986
512	DAIANA TORRES DE SOUZA	22/03/1988
513	CINTHIA ELIAS DE OLIVEIRA RICO	16/06/1978
514	MARIA ALEX SANDRA CARDOSO	27/07/1984
515	PATRICIA CORREIA DA SILVA SANTOS	28/05/1974
516	FRANCIVANIA ALVES DE LIMA	10/11/1978
517	SOFIA OLIANI DAVID	03/10/1998
518	LUCIANA AMADO	04/01/1972
519	ELIENE FAUSTINO DO NASCIMENTO	19/09/1974
520	ANELITA PEREIRA DE SOUZA	07/07/1976
521	LEIA PAULA ALVES BERNARDINO LOPES	07/07/1976
522	IVETE DA COSTA PAIXÃO RODRIGUES	28/06/1981
523	ERICA RITA DE FRANÇA LIMA	30/10/1982
524	RENATA EVANGELISTA BISPO	09/05/1983
525	CRISTIANA AMORIM CAMPOS	21/03/1986
526	CRISTINA SILVA SANTOS	01/12/1988
528	ELISABELA VIDAL DE LIMA	02/07/1991
529	LARISSA CAROLINI RODRIGUES	13/06/1998
530	LUANA REGINA TAVARES DA SILVA	13/04/2001
531	ANNA CLARA ARAUJO LYRA	30/12/2004
532	MARISA LEAL DE ARAÚJO NERES	11/08/1978
533	MARISA DUTRA DE OLIVEIRA	28/01/1993
534	LETICIA ALVES SANTOS LOPES DE SOUZA	30/03/1993
535	AMANDA AMARAL DE BRITO GOMES SANTOS	25/04/1995



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

536	CAROLINA OLIVEIRA	05/05/1998
537	SUEDCLEIA BATISTA VALFOGO	10/10/1978
538	FLÁVIA GUIRELLI	10/03/1987
539	TABATA CRISTINE TAVARES DOS SANTOS	14/03/1999
540	NICOLLE ALMEIDA DE SOUSA	27/06/2003
541	SIMONE MENDES DE SÁ	20/04/1973
542	SILMARA PEREIRA MEIRA	28/11/1980
543	VANESSA APARECIDA CAVALCANTE	01/12/1981
544	LAUSIENE NEVES BARBOSA DE LIMA	04/05/1982
545	MARA LIMA PASSOS SANTOS	29/08/1982
546	ROSANGELA DE JESUS SILVA	26/04/1986
547	FLÁVIA DA SILVA MIGUEL LIMA	25/05/1989
548	CRISTHIANNY APARECIDA SILVA LIMA	09/07/1990
549	MARIA ALESAMIA DA ROCHA	07/03/1992
550	PÂMELA MAGALHÃES DOS SANTOS LIMA	08/04/1997
551	LAURA ALVES PEREIRA GUIMARÃES	18/06/1998
552	TAMIRIS DA SILVA MACHADO	29/03/2003
553	DIRCE MORAES DOS SANTOS LIMA	05/07/1965
554	PAULA BEATRIZ MIGUEL JUCÁ	13/08/1972
555	SANDRA FRANCISCA DE ARAUJO MARQUES	12/12/1974
556	ZENAIDE APARECIDA DOS REIS SILVA	11/10/1976
557	ANA PAULA ALVES DE MOURA SILVA	23/05/1978
558	CARMEM DAVIANE MACIEL CAMARGO DA SILVA	14/07/1978
559	VIVIANE BEATRIZ NUNES LEITE DOS SANTOS	30/01/1980
560	IVANIA DA SILVA BASTOS	20/03/1980
561	JUCILENE ROSSOTI NUMERATTO	02/04/1980
562	CLAUDIA PEREIRA LEAL	01/10/1980
563	VANEIDE PEREIRA DE MOURA SILVA	10/11/1980
564	MURIEL APARECIDA RAIMUNDO DE SOUZA	28/10/1982
565	JANAINA APARECIDA LOURENÇÃO MANZI	25/05/1983
566	JANAINA SILVA DE LEMOS	15/02/1984
567	RENATA SOUSA LIMA SANTOS	01/07/1984
568	AURÉLIA NOGUEIRA CÂNDIDO	07/10/1985
569	RENATA MEIRELES MARTINS	26/07/1988
570	THAIS GREGOS IAUSSOGHI DEPIERI	03/03/1989
571	ALINE DE CÁSSIA MESQUITA CARDOSO	24/03/1990
572	CÁSSIO HENRIQUE ALVES DA SILVA	03/08/1993
573	DANIELA ALMEIDA MIRANDA LIMA	02/09/1993
574	LÍLIA ALANE CARDOSO MARQUES	19/05/1994
575	CAMILA GOMES SILVA	27/01/1995
576	JESSICA PIRES MARTINS SANTOS	25/03/1996
577	MARIA ZÉLIA DA SILVA	17/05/1996
578	ANIÉLLE RODRIGUES CARVALHO SANTOS	25/03/1998



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

579	GIOVANNA ALMEIDA	15/07/1998
580	KAROLINY NUNES DA SILVA RIBEIRO	21/11/1998
581	ALICE STEFANIE BERNARDES SILVA	04/05/2002
582	VICTORIA MARIA DA SILVA ROLZAN	17/07/2002
583	STEPHANY ZAFIRA DOS SANTOS SILVA	06/08/2002
584	NATHÁLIA PEREIRA ARAÚJO	16/10/2003
585	ROSEMEIRE DO CARMO ALVES SANTOS	17/09/1970
586	SANDRA DOS SANTOS BARBOSA	24/09/1972
587	ELISANGELA ALVES DE FREITAS	25/03/1975
588	ELISANGELA MARIA DA SILVA CLEMENTINO	24/11/1978
589	TATIANE APARECIDA CRISTIANO GONZALEZ	03/09/1980
590	SOLANGE COELHO NOGUEIRA	24/05/1981
591	GRACIELE FERNANDES DE OLIVEIRA	11/10/1981
592	ELIZÂNGELA DE CÁSSIA PEREIRA AVELINO	02/12/1981
593	SHEILA CONCEIÇÃO DA ROCHA	17/09/1982
594	DEIS KELI DE PAULA SILVA	14/08/1984
595	JOCIMARA LEITE DA CONCEIÇÃO	19/09/1984
596	PÂMELA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	20/06/1985
598	JOICE SILVA DE OLIVEIRA	31/01/1986
599	JHONNY DE OLIVEIRA BATISTA	24/08/1986
600	DAIANE DO NASCIMENTO SOUSA ARAÚJO	08/03/1987
601	BRUNA DE CASTRO BARBOSA	28/11/1988
602	MARA OTONI AUGUSTO DE SOUSA	27/04/1989
603	PRISCILA DOMINGUES SHIRATORI MENINO	09/03/1992
604	IZA MARA SILVA DO NASCIMENTO	12/10/1995
605	SCARLETT CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	20/01/1996
606	MAYCON JHONNATA MENDES DOS REIS	12/12/2000
607	ANNELÍESE FLÁVIA SANTOS	22/09/1978
609	MARIA DAS DORES DE ASSIS PEREIRA	15/03/1983
610	MIRIELE ANDRADE DA SILVA ALVES	06/06/1992
611	REGIANE CRISTINA FERNANDES	12/01/1974
612	SIMONE APARECIDA ESCOTON DA SILVA	24/11/1974
613	JULIANA XAVIER DA SILVA	23/01/1984
614	ESTHER SIMÕES DE OLIVEIRA	05/09/1965
615	MARIA JOSÉ DE LIMA	17/08/1968
616	JOSELMA APARECIDA QUEIROZ DE OLIVEIRA	04/07/1972
617	KELLY CRISTINA ALBERTI	11/01/1975
618	VIVIANE APARECIDA SOFIA LOPES DA SILVA	08/08/1977
619	ELIENE PIRES DE MOURA	28/09/1978
620	LYDIANNA AYREMORAES BATISTA DA SILVA	26/12/1978
621	VIVIANE DE LIMA RODRIGUES	28/08/1980
622	ESTELA COSTA VARELA MARIN	09/04/1985
623	CLAUDEANE GOMES PEREIRA	28/06/1985



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

624	ANDERSON BONFIM GOMES	11/09/1986
625	MICHELE MARIA DA SILVA RAMOS	30/04/1987
626	MARCELA FERNANDA DA SILVA BARBOSA DE JESUS	25/04/1991
627	JHENNIFER RODRIGUES SILVA SANTOS	15/02/1996
628	EVELYN CAROLYNE LINS VIANA	07/08/1996
629	STEFANI DAMASCENO MAMANI	26/05/1999
630	EDUARDA MANTOVANELI	22/07/2001
631	SALOMÃO DE SOUZA CARVALHO	24/12/2001
632	ERINEIDE SOARES DE AZEVEDO COSTA	03/07/1968
633	CARLA CESAR SANTOS	21/05/1974
634	JASIELMA VIEIRA DOS SANTOS	15/12/1978
635	EDINÉIA BISPO DOS SANTOS	23/01/1979
636	SOLANGE BEZERRA DOS SANTOS	28/06/1980
637	ROBERTA DOS SANTOS ALVES	06/08/1980
638	ADRIANA RODRIGUES DA SILVA	22/03/1982
639	MARIA LUCIANA DA SILVA	26/12/1982
640	MARCIA LINS DA SILVA	16/04/1983
641	ALINE ARAUJO MARIA	26/05/1983
642	CINTIA BENTO RIBEIRO	15/06/1985
643	DEISE EMILIA DE LACERDA	21/09/1987
644	JACIARA MOREIRA DA SILVA	10/04/1988
645	TAMIRIS LAIS MORELLO	04/12/1990
646	BRUNA HIDOMI UCHIDA GARCIA SOUSA	15/03/1993
647	JULIA GUARNIERI DOS SANTOS	25/03/1997
648	INGRID CAROLINE DA SILVA CARVALHO	27/04/2003
649	SILVIA CRISTINA VIEIRA DA SILVA	02/06/1978
650	CLEIDE ALVES RODRIGUES CARA	15/02/1982
651	JAQUELINE FIGUEIRA VALERIO	10/10/1982
652	ELIZANGELA MOREIRA ESTRELA DA SILVA	15/10/1982
653	DENISE FLÁVIA RODRIGUES PLENS	26/06/1983
654	ALINE COELHO SANTIAGO DA SILVA	20/07/1983
655	ALESSANDRA PEREIRA DA SILVA ALEXANDRE	05/06/1986
656	TAÍS AGUIAR PEREIRA	11/08/1987
657	VANESSA HENRIQUE DEPIERI GUERREIRO	19/12/1988
658	MARIA ROSILANE FERREIRA VIEIRA	10/10/1991
659	TAYLLA GUTIERRES OLIVEIRA	08/01/1992
660	POLIANA NUNES DA SILVA FELIX	28/12/1985
661	CARINA APARECIDA INFANTE LOPES	06/05/1979
662	IARA BATISTA DE MENEZES	04/09/1997
663	ANDREIA CRISTINA SOARES	01/09/1971
664	ELIANA CRISTINA DIAS AGUIAR	22/03/1972
665	MARLI CARVALHO SOUSA	06/10/1978
666	JULIA ANJOS SANTIAGO	22/08/2003



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

667	IVANI SOUZA SANTOS DO NASCIMENTO	24/02/1970
668	CLAUDIA OLIVEIRA DANZIGER	10/12/1988
669	SUELI FAUSTINA GOMES DA SILVA	17/11/1960
670	MARIA IZABEL DA SILVA	02/07/1962
671	NAIARA ROCHA DA CRUZ XAVIER	05/09/1995
672	IARA BATISTA DE SOUZA MOURA	07/01/1984
673	TARSIA RENISE DOS SANTOS	16/02/1966
674	PATRÍCIA GISLEINE VARGAS REIS BARRETO	21/11/1987
675	ANA ALZIRA NASCIMENTO ARAÚJO	20/03/1966
676	ALDECY REIS DA SILVA	20/11/1968
677	SINALVA OLIVEIRA LIMA	03/08/1974
678	VANESSA NERI BERGAMINE MANOEL	30/06/1982
679	LEIA JENNIFER DE MELO BUENO	21/09/1996
680	LETÍCIA GARCIA DE MATOS	18/01/1991
681	KÁTIA CRISTINA NASCIMENTO DE OLIVEIRA BARRETO	20/03/1979
682	DAIANE ALMEIDA DE QUEIROZ	23/02/1984
683	MICHELLY MARIA DOMINGOS	30/11/1989
684	ISABELA MARTINEZ DE CASTRO	13/09/1999
685	DULCINEIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	01/05/1965
686	LINDINALVA FERREIRA DE SOUZA	01/12/1967
687	MARIA LUZINETH DA SILVA RIBEIRO	30/12/1969
688	MIRIAM LEITE NASCIMENTO	29/05/1972
689	PRISCILA FELIPE LIMA COSTA	17/08/1979
690	MARCIA SILVA DE OLIVEIRA	12/08/1981
691	ANA CRISTINA FERREIRA DE VASCONCELOS	24/11/1981
692	ANGELICA PORTO	20/11/1982
693	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS MEDEIROS	13/05/1983
694	JULIANA DOS SANTOS	09/01/1985
695	LEONICE CONCEIÇÃO ALVES	05/11/1985
696	GESANE PEREIRA DA SILVA	18/10/1988
697	BRUNA THAIS DA SILVA CESARINO	08/01/1989
698	TAIS REGINA DE GIOVANI SANTOS	13/01/1989
699	CAROLINA CASTRO DA SILVA	14/09/1991
700	STEPHANIE SOUZA SANTOS	28/06/1992
701	VANESSA CRISTINA COELHO SANTOS	19/04/1993
702	NATALIA SIMÃO SILVA	07/12/1997
703	MARIA VITORIA COSTA SOUSA SANTOS	10/12/1970
704	DIANA PEREIRA DE SANTANA FOLHA	26/04/1971
705	MARLENE BATISTA NEVES	11/04/1974
706	JOCELITA DA CRUZ BARBOSA	28/09/1976
707	SILVANA OLIVEIRA SANTOS SILVA	27/11/1977
708	MARISA SALOMÉ DE LIRA MARQUES	27/09/1978
709	KARINA NOGAROL	17/04/1979



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

710	MONICA CRISTINA DE ASSIS	22/09/1980
711	RENATA FLORIANO DA SILVA	26/12/1980
712	LUIZA FUJISAWA AQUINO	16/01/1983
713	THAÍS DE OLIVEIRA MAUMETTO STEPHANI	21/05/1984
714	JULIANA TIMÓTEO DA SILVA LOPES	05/03/1985
715	VALÉRIA SILVA LINS	26/07/1985
716	VERONICA DE SOUZA GONCALVES FAGUNDES	18/11/1985
717	ELIANE GALDINO UMBELINO	13/02/1986
718	EDNA CIPRIANO DE ARAÚJO NASCIMENTO	16/12/1987
719	PAULA ANDREIA DE JESUS CAMELO	10/01/1988
720	JESSICA DE BRITO SANTANA	21/07/1991
721	CLEICIANE NADJA ALMEIDA DE OLIVEIRA	27/09/1991
722	NEILI DA SILVA MOREIRA	01/01/1992
723	THAYS MARCELLE ROCHA BARROS	03/02/1992
724	TIAGO HENRIQUE DE OLIVEIRA MIRANDA	14/05/1993
725	WIDJA LUCIA FREIRE DA SILVA	28/11/1993
726	BRUNA RODRIGUES SOARES	16/02/1995
727	BIANCA TEIXEIRA ALMEIDA	13/06/1995
728	AMANDA STORINI VIEIRA DA SILVA	15/04/1996
729	JESSICA DA SILVA GOMES DAMASCENO	11/06/1997
730	GISELLI DE MORAES LEMOS	07/05/2002
731	CRISTIANE DA SILVA VIEIRA SOUZA	25/07/1985
732	ALINE FAJOLI DA SILVA	10/08/1987
733	LETICIA MAYARA CLEMENTINO BEZERRA	19/12/1992
734	MARCIA PEREIRA QUINTO	03/09/1978
735	AURILEIDE SOUZA NASCIMENTO SOARES	17/06/1968
736	ANA MARIA DE SOUZA SILVA SILVA	29/08/1968
738	GISELLE SANDRE VASCONCELLOS	27/09/1979
739	ÉRIKA CRISTINA DOS SANTOS LIMA	16/11/1985
740	JOSENEIDE CARVALHO DOS SANTOS MARQUES	22/01/1986
741	VIVIANI DE MELLO SILVA	20/05/1993
742	PALOMA ALVES DOS SANTOS	21/10/1993
743	PALOMA BERTUCCI CAVRETI SILVA	02/09/1996
744	EMANUELLE MANCHINI LEAL	09/06/2003
745	VALDENICE SANTOS CRUZ	12/10/1968
746	MÔNICA MIRANDA LOPES	02/11/1970
747	EDLEUZA LIMA SILVA AMORIM	15/02/1972
748	JOSILENE MARQUES BELÉM RIBEIRO	31/12/1976
749	HELLEN KELLY BORDINI DA SILVA	28/08/1981
750	FABIANA MIRANDA DA SILVA	07/10/1981
751	ÁUREA DA SILVA MESSIAS PESSOA DA CRUZ	03/09/1983
752	DANIELE ANASTACIO AMALIO	16/05/1986
753	ANNE ALMEIDA SOUZA	31/05/1988



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

755	NAYARA DA SILVA TIBURCIO	06/04/1991
756	BRUNA DO NASCIMENTO FERREIRA	11/07/1991
757	RUTH MONTEIRO BATISTA	08/06/1993
758	ELIANA RIBEIRO BORGES DIAS	30/06/1993
759	EVELINE LEIROS SANTIAGO	19/12/1994
760	ANNA KAROLYNA SILVA DOS REIS	28/04/2005
761	MEIRE GOMES DA SILVA	16/05/1972
762	LUCIANA NASCIMENTO DA SILVA LIMA	02/07/1972
763	DESLI CRISTINA CLARO TEIXEIRA	27/11/1972
764	LUCIMAR RODRIGUES DE SOUZA BRITO	11/06/1976
765	TEREZINHA GOMES GONÇALVES	19/07/1976
766	ELAINE PONTES DE SOUSA	29/12/1977
767	IVANA LINS DE CARVALHO	02/09/1978
768	EDILAINE BERNARDETE VEZZARO	03/10/1978
769	ADRIANA SANTOS DE MAGALHÃES SILVA	12/01/1979
770	MICHELE CRISTIANE DA SILVA PROENÇA	20/10/1980
771	DAIANE GUELFY JUSTI	01/07/1981
773	LUIZA APARECIDA ANTUNES	30/01/1984
774	SELMA MORAIS DA SILVA	19/02/1984
775	MARIA APARECIDA DE SOUZA	20/03/1984
776	TATIANE ABRÃO FERREIRA	08/04/1986
777	DÉBORA APARECIDA DE OLIVEIRA BALTAR	24/04/1987
778	JESSICA APARECIDA PEREIRA	23/04/1991
779	PAULA DE SOUZA SILVA BORGES	09/06/1993
780	CASSIA DA CONCEIÇÃO SILVA	18/07/1993
781	BEATRIZ SENA DE OLIVEIRA	02/07/1995
782	ALANA CAROLINA HONÓRIO BARBOZA	08/02/1996
783	EVILYN LOURENÇO MEIRELES	09/08/1996
784	BIANCA SANTOS DA ROCHA	24/01/1997
785	TAINÁ SHIMIZU CARVALHO	12/08/2000
786	NICOLE BERSI ARAUJO	01/12/2002
787	DORALICE GARCIA MARQUES	10/12/1968
788	ELIABE DA COSTA ALMEIDA	02/09/1973
789	RAIMUNDA BESERRA GOMES	20/04/1979
790	QUÉRCIA OLIVEIRA DE JESUS CAVALCANTI	26/04/1987
791	ARIANE BRITO LEITE	12/04/1991
792	JOELMA DE SOUZA SANTOS	28/06/1992
793	ANDRESSA ALCANTI	19/12/1996
794	GIOVANA MATOS SERPA	26/07/2002
795	RAQUEL DE SOUSA SANTOS	23/05/1983
796	FABIOLA MARTINS FERREIRA	17/12/1992
797	MARIENE COSTA CALVO MOTRICO	07/04/1966
798	SHIRLEI DE AMO SANCHES	03/06/1972



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

799	ADRIANA PEREIRA DE MENDONÇA	07/10/1978
800	NAHAYANA CLAUDIA DE OLIVEIRA BARROS	25/07/1982
801	ANA PAULA LEITE PEREIRA ALENCAR	03/10/1982
802	EUNICE CIRELLI MORALES	12/06/1958
803	CLEUSA BERNARDO DA SILVA	08/08/1961
804	MARIA NECI ALENCAR MOREIRA	11/11/1962
805	CLARICE DE ALMEIDA RAMOS	10/07/1964
806	EDIVÂNIA ROCHA DE MELO	02/02/1965
807	ADRIANA ROCHA SODRÉ	20/07/1991
808	BIANCA ROSSI ALBERTINI	04/11/1992
809	MARIA ROSA LUCIANO	13/08/1966
810	MARTA SONADJA BRAZ DA ROCHA	14/08/1973
811	MARLI MAGALHAES MENDES	22/03/1974
14 PCD	EDUARDO DE SOUZA MARCELINO	10/10/1976
15 PCD	KELEN CARVALHO DE LIMA	15/07/1985
16 PCD	LUCILEIDE MARIA DA SILVA	27/10/1976
17 PCD	VIVIANE CRISTINA COSTA DE FRIAS	18/08/1984
18 PCD	JOSELMA MARIA BARBOSA	28/03/1968
19 PCD	ARACELIA DOS SANTOS GUALDA	22/06/1980
20 PCD	TALITA LUANA RODRIGUES	30/12/1995

**AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO INCLUSIVA - AAEI**

CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
76	EDVANIA MARIA DE MOURA SANTOS	30/04/1980
77	LUCIMARA APARECIDA ANDRÉ DE SOUZA	10/09/1975
78	BRUNA DANIELE DE AZEVEDO SOUZA	15/02/1991
79	GLEICE DE PAULA SANTOS ALVES	10/04/1992
80	LUCAS TERTULIANO DAS NEVES	06/10/2004
81	PAOLA CAROLINA SANGUIN	09/06/1992
82	RAFAELLA MAIRA DA SILVA	10/10/2004
83	DAVIDSON XAVIER DOS SANTOS	11/05/1976
84	EMILENE TIMÓTEO	07/04/1977
85	REBECA RUIZ MIGUEL	29/07/1999
86	LACI FERREIRA BARBOSA CASIMIRO	11/08/1976



AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL - ADI		
CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
313	JAMILA CHAVES DE ARAÚJO	20/05/1986
315	RAQUEL MAGALHÃES DE SOUZA	17/04/1993
317	GIOVANNA JOLLIE DOS SANTOS ROSA	03/06/2003
318	MAISA LIMA PEREIRA	17/10/2003
321	CRISTIANE VILHENA MACIEL	16/06/1976
322	PATRICIA FLORES NEVES	14/03/1977
323	INGRID STEPHANY DA SILVA SALEMME	23/07/1994
324	AGATHA MENDONÇA DE PAULA	21/07/1995
325	AMANDA FERNANDES DE SOUZA	27/07/1998
326	NATÁLIA DE FREITAS LIMA	27/01/1999
327	KAMILLY TOLEDO DA SILVA	02/12/2005
328	RAFAELA COUTINHO TEIXEIRA	11/04/2006
329	FABIA DE ARAÚJO DANTAS SANTOS	17/11/1979
330	CLEIDE APARECIDA DE ABREU SANTOS	11/09/1982
331	NATHALIA PEREIRA DOS SANTOS	08/03/2001
332	SANDRA APARECIDA BASSO PIRANI	07/03/1974
333	JANETE DA SILVA BORGES	06/05/1984
334	NATALIA ROCHA FRANCISCO	01/10/2000
335	JANETE SOARES DE SOUZA	19/10/1980
336	DANIELE CRISTIANE DA SILVA	23/06/1986
337	ELIZAMAR ROSA	23/08/1986
338	PRISCILA INOCÊNCIO BATISTA FERREIRA	28/09/1990
339	ANA CLÁUDIA MARTINS VERAS SANTOS	01/02/1991
340	DAYANE RODRIGUES DA SILVA	29/05/1991
341	MIRIÃ CAROLINE DA COSTA	10/08/1994
342	INGRID MARIA MEIRA CRUZ	07/03/1997
343	LARISSA LORRANE LIMA	25/09/1997
344	LARISSA ALMEIDA DE ABREU	05/10/1999
345	ANA CAROLINE DOS SANTOS NASCIMENTO	29/08/2001
346	GABRIELA CARIS DE SOUSA	05/06/2002
347	EVELYN MARTINS FERREIRA	21/07/2003
348	MARIA VICTORIA LIMA DE OLIVEIRA	14/10/2004
349	RAYANE MARIA BATISTA DE JESUS	04/05/2007
350	FERNANDA PAVÃO FRANÇA ANDRADE	27/03/1976



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

351	VANDELIA APARECIDA TAVARES	10/09/1979
352	SIMONE SILVA DOS SANTOS	27/09/1980
353	CATIA LUIZA DE SOUSA	21/03/1981
354	ALINE FERNANDA DOMINGUES DE PAULA	04/09/1981
355	TAMIRES FREITAS DA SILVA	01/01/1988
356	ALINE DA SILVA	01/02/1989
357	PAMELA REGINA DE PAIVA	04/03/1989
358	THAIS APARECIDA SAMPAIO DE OLIVEIRA	31/03/1989
359	LEIDIANE BARBOSA SANTOS NASCIMENTO	18/07/1990
360	NAYARA IVY DE PAULA	03/11/1990
361	ALESSANDRA CAPRA DA SILVA	06/01/1992
362	KELLY LETÍCIA DE SENA SILVA SALES	12/02/1993
363	ELIANA MARTINS DOS SANTOS	17/06/1994
364	TATIANE ALMEIDA NEVES	27/06/1994
365	EMILY CRISTINA DA COSTA	06/07/1995
366	TATIANE CULPO INÁCIO	28/08/1995
367	FRANCISCA DAS CHAGAS TORRES RODRIGUES	08/08/1996
368	GIOVANA RIBEIRO DA SILVA	23/05/1998
369	NATÁLIA AUGUSTO GERALDO	12/10/1998
370	JANAÍNA FERNANDES DA SILVA	25/10/1999
5 PCD	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS PEDROSO	20/10/1969

MERENDEIRA		
CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
219	MARIA ANGELICA RIBEIRO SANTOS	13/01/1967
221	REGINA MARIA RODRIGUES TORRES	06/02/1974
222	SIMONE DE SOUZA CAVAGLIERI MÉDICE	24/03/1976
226	PRISCILA APARECIDA DOMINGOS DA SILVA	25/05/1982
228	PATRICIA JOSEFA MARIA DE MELO BORGES	31/03/1987
230	VANESSA DE CARVALHO SILVA	14/03/1989
231	JULIANA DA SILVA GOMES	03/01/1996
236	CLAUDIA REGINA BARBEIRO FERREIRA	03/11/1973
237	RUBIA JAQUELINE GOMES DA SILVA	14/02/1978
239	PAMELA ILLES DA SILVA	19/11/1988
241	CLAUDIANA DA SILVA LIRIO	16/12/1988
242	VINICIUS MODESTO	25/08/1994
243	JUCELIA DA SILVA	28/05/1971



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

244	CRISTIANE RÚBIO DE OLIVEIRA SANTOS FERREIRA	18/09/1977
245	GENICE RODRIGUES LIMA	28/09/1966
246	YARA REBECA GARCON	21/12/1991
247	ARIANE DA SILVA GOMES	16/02/2000
248	THALITA VITORIA DA SILVA RODRIGUES	03/01/2002
249	CLEIDE AUGUSTA REZENDE SOARES	15/01/1968
250	LUZINETE SOCORRO DA COSTA PETRUCO	30/04/1968
251	SERGIO LUIZ SALTORI	31/05/1970
252	EDVALDO ALVES BARRETO	19/11/1949
253	EVILAINE DE SOUZA CONCEIÇÃO	04/09/1988
254	JOELMA CASEMIRO	11/11/1968
255	RENATA AGUIAR DE SOUZA	26/01/1978
256	PEDRO VINICIUS LIMA PEREIRA	27/09/1988
257	MARIANE CRISTINE DEODATTO MOREIRA	15/04/1987
258	SANDRA PEREIRA COSTA VELOSO	15/12/1996
259	LUCILEIA MARIA DE SOUZA SILVA	05/06/1970
260	DENILSA BRUNETTA	06/10/1975
261	DEBORA DA SILVA	26/09/1979
262	TAYLITA MONTEIRO MACHADO DE OLIVEIRA	21/12/1982
263	KATIA CILENE PEREIRA	13/05/1972
264	CASSIA NUNES DE OLIVEIRA	13/02/1973
265	CLAUDIA REGINA DA SILVA	30/07/1977
266	ROSILENE PEREIRA MACHADO	07/10/1977
267	LIDIA BEATRIZ DE JESUS DA HORA	13/04/1981
268	ARIANE MARIA JACINTO	20/12/1986
269	TALITA RODRIGUES DA SILVA	18/04/1990
270	NATHALYE SANTOS HONORATO	30/03/1992
271	FAGNA NASCIMENTO DA CRUZ DE SOUSA	22/08/1986
272	HELOÍSA GARCIA GASTÃO	06/07/1987
273	INGRID DE ALMEIDA	12/09/1990
274	DEUSETE RIGAMONTE	28/07/1969
275	RAQUEL APARECIDA DE MELO PONTES	08/07/1971
276	SANDRA CRISTINA BUENO	15/09/1975
277	DILMA FRANCO DE SOUZA	21/09/1977
278	HELOISA REGINA ROCHA DA SILVA	23/12/1992
279	PRISCILA SOUSA ALMEIDA RIBEIRO	26/06/1982
280	SUELI RODRIGUES VAZ	21/08/1985



PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II - CIÊNCIAS		
CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
11	TATIANE ENI DA SILVA TAVARES	20/02/1994
12	FRANCISCA ALVES DE AMORIM MORÉ	25/04/1983
13	PAULA KESHIA ROSA SILVA	26/02/1989
14	GLÁUCIA JULIANA DIOGO NOVAES	26/12/1989
15	THIAGO NAVARRO BUENO	12/02/1988
16	MARINA MARIA TORRES	28/05/2000
17	CLAUDEMIRO SANTOS LUZ	15/08/1969
18	PRISCILA MACIEL	02/03/1982

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II - MATEMÁTICA		
CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
18	JOSÉ EDMAR RODRIGUES DA GAMA	12/02/1958
19	EDILIO NUNES DUARTE	13/09/1960
20	RONALDO CABIDO TOLEDO	11/12/1989
21	SIMONE CARLOS HILARIO	16/10/1980
22	EDSON KOITI KIKUCHI	21/04/1964

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II — ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO - PEB II AEE		
CLASS	NOME	DATA NASCIMENTO
36	MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA DE MELO	24/04/1969
37	LEANDRO SANTOS OLIVEIRA	29/05/1988
38	URCINA ROSA SAMPAIO NETA	14/03/1985
39	NEUSA MARIA DA SILVA VALENTE	17/05/1968
40	ALESSANDRA SILVA DOS SANTOS	28/06/1991
41	ANDREIA CEZARINO IZIDORO	16/02/1980
42	RITA PEREIRA DOS SANTOS DE JESUS	28/06/1982
43	THAIS ZAMPESE ISIDIO	01/11/1986



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

CARGO	QTD VAGAS	QTD CONVOCADOS
AUXILIAR DE APOIO À EDUCAÇÃO INCLUSIVA— AAEI	4	11
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL — ADI	26	55
MERENDEIRA	28	50
PEB I	145	300
PEB II CIENCIAS	3	8
PEB II MATEMATICA	2	5
PEB II – AEE	4	8

- Os candidatos convocados deverão comparecer no Centro de Formação de Professores Miguel Arraes (Secretaria de Educação- Prédio Redondo), 10º andar, situado na Rua Rio Branco, 183- Centro, Mauá/SP, com acesso pela Rua da Matriz, para providências de escolha de vagas, de agendamento do exame médico e de entrega de documentos, munidos de cópias simples e acompanhados dos originais dos documentos abaixo relacionados e conforme o cronograma de convocação e com 15 (quinze) minutos de antecedência:
  - Diploma ou certificado do curso de formação de acordo com os requisitos exigidos para o exercício do cargo; e
  - Documento de Identificação com foto;
  - Certidão de nascimento e/ou casamento;

2. Cronograma de convocação:

<b>CRONOGRAMA</b>		
AUXILIAR DE APOIO À EDUCAÇÃO INCLUSIVA— AAEI – Class 76 ao 86	01/06/2026	08h30
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL — ADI- Class 313,315,317,318, 321 ao 370	01/06/2026	08h30
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL — ADI- Class 5 PCD	01/06/2026	08h30
MERENDEIRA Class 219,221,222,226,228,230,231,236,237,239,241 ao 280	01/06/2026	13h30
PEB II – CIÊNCIAS Class 11 ao 18	01/06/2026	13h30
PEB II – MATEMÁTICA Class 18 ao 22	01/06/2026	13h30



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

PEB II – AEE Class 36 ao 43	01/06/2026	13h30
PEB I Class 511 ao 586	02/06/2026	08h30
PEB I PCD Class 14 ao 15	02/06/2026	08h30
PEB I Class 587 ao 662	02/06/2026	13h30
PEB I PCD Class 15 ao 16	02/06/2026	13h30
PEB I Class 663 ao 738	03/06/2026	08h30
PEB I PCD Class 17 ao 18	03/06/2026	08h30
PEB I Class 739 ao 811	03/06/2026	13h30
PEB I PCD Class 19 ao 20	03/06/2026	13h30

3. O exercício dar-se-á a partir de **23 de junho de 2026** não havendo prorrogação do exercício sob qualquer pretexto.
4. A convocação em número superior às vagas oferecidas ocorre em razão da possibilidade de desistência. Na hipótese de existirem candidatos que não tenham a oportunidade de escolha de vagas pelo esgotamento das mesmas, o candidato não perderá o direito, de acordo com a sua classificação, de assumir vagas que vierem a surgir dentro do prazo de validade do processo seletivo simplificado.
5. Assinada a ficha de escolha de vaga pelo candidato ou seu procurador, não será permitida, em hipótese alguma, troca da vaga escolhida sob qualquer pretexto.
6. Caso as vagas oferecidas não atendam à disponibilidade dos candidatos convocados, os mesmos deverão assinar termo de desistência e serão eliminados do processo.
7. A escolha de vagas se realizará no dia, horário e local acima especificados, obedecendo rigorosamente a ordem de classificação dos candidatos, sendo que os mesmos serão chamados nominalmente, utilizando-se, para tal, a lista de classificação final do processo seletivo simplificado.
8. A escolha de vaga por procuração será permitida mediante a entrega do respectivo instrumento de mandato, com autorização específica para escolha de vaga, com firma reconhecida, e apresentação do documento de identificação do procurador. A procuração ficará retida junto ao órgão de Recursos Humanos da Prefeitura de Mauá.
9. O candidato que se apresentar após sua chamada poderá escolher as vagas remanescentes, por ordem de classificação, após o último candidato presente para o horário.
10. O não comparecimento para a atribuição no dia e horário mencionado implicará na desistência e eliminação do processo seletivo simplificado.
11. As vagas serão divulgadas na data da escolha.
12. Trazer sua própria caneta. Não trazer acompanhantes.

Mauá, 27 de maio de 2026.



**Gilmar Silverio**  
Secretário de Educação

## **ANEXO III**

### **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

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 de apresentação dos documentos.

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

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

Optando pelo convênio médico, trazer cópias extras dos documentos, conforme relacionado no Termo de Opção do Convênio.

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 pelo setor de Admissão.

Todos os documentos exigidos são absolutamente necessários.

Todos os documentos serão digitalizados e encaminhados ao Tribunal de Contas, portanto, documentos pequenos deverão estar centralizados e a qualidade da impressão deverá ser boa, não podendo estar borrada ou manchada ou escura.

## LISTA DE DOCUMENTOS/ PRAZO DETERMINADO

Os documentos devem ser apresentados em **cópias reprográficas** (xerox) e originais 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: <http://meu.inss.gov.br>
- 5) CNIS (Relações Previdenciárias), expedido pelo endereço eletrônico citado: <http://meu.inss.gov.br>
- 6) Requerimento de Auxílio-transporte devidamente preenchido e assinado, mesmo para os casos de não opção.
- 7) Termo de opção de convênio médico, **juntamente** com os documentos relacionados no formulário em caso de opção. Em caso de não opção, preencher e indicar a não opção.
- 8) Consulta SisCAAnet, expedido pelo endereço citado: <http://www.tce.sp.gov.br/siscaanet>
- 9) Atestado de Antecedentes Criminais, expedido pelo endereço citado: <https://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/carrega-formulario>
- 10) CTPS digital **junto com** o Extrato de Outros Vínculos. **Obs:** não será aceita a CTPS física.
- 11) Comprovante de cadastro no PIS/PASEP/NIS/NIT – (Em caso de primeiro emprego, o candidato deve realizar o cadastro do NIT/NIS no site do MEU INSS).
- 12) Comprovante de situação cadastral do CPF, expedido pelo endereço eletrônico citado: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>
- 13) Cópia do RG. Caso o RG tenha sido emitido há mais de 10 anos: trazer a Carteira de Identidade Nacional – CIN. **Não serão aceitos cópias de RG emitidos há mais de 10 anos.** No caso de estrangeiro, cédula de identidade, visto e certidão de registro estrangeiro.
- 14) Título de Eleitor, frente e verso.
- 15) Quitação eleitoral expedida pelo endereço citado: <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- 16) Certificado de reservista se candidato do sexo masculino. **Obs:** após 45 anos, isento pela Lei JSM.
- 17) Cartão Nacional de Saúde (SUS).
- 18) Comprovante de residência atual no nome do candidato.
- 19) Diploma ou certificado do curso de formação, de acordo com os requisitos exigidos para o exercício do cargo **junto** com o histórico escolar.
- 20) Registro em Conselho e comprovante da última anuidade paga quando a lei e ou o cargo assim exigir.
- 21) Certidão Civil (Certidão de Nascimento/Casamento).
- 22) Certidão de Nascimento, RG, CPF e Cartão SUS dos filhos solteiros de zero até 21 anos.
- 23) RG, CPF e Cartão SUS do cônjuge. Em caso de falecimento, certidão de óbito.
- 24) Certidão Civil, RG, CPF e Cartão SUS dos pais **somente** se estes forem dependentes no Imposto de Renda.
- 25) Caderneta de Vacinação atualizada dos filhos menores de 6 anos.
- 26) Comprovante de Escolaridade dos filhos com até 14 anos.
- 27) Cópia da Declaração de Imposto de Renda do ano em exercício (**completa**). Para os candidatos isentos de apresentação do IRPF: Preenchimento da Declaração de Bens e Valores.
- 28) Original do Atestado de Saúde Ocupacional expedida pelo Departamento de Saúde no Trabalho – conforme horário previamente agendado.

## LISTA DE DOCUMENTOS/ PRAZO DETERMINADO

29) 1 foto 3x4 recente.

30) Emitir a **Declaração de Atualização Cadastral** no site do TCE após o cadastramento no CadTCESP, expedido pelo endereço citado : <http://www.tce.sp.gov.br>

Obs: O preenchimento dos dados NÃO pode ser feito pelo celular, devendo-se utilizar um notebook ou desktop para tal fim.

***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 demitido ou exonerado a bem do serviço público em consequência de processo administrativo (por justa causa ou a bem do serviço público).***

Por gentileza, **NÃO DATAR OS FORMULÁRIOS!!!!!!!**



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

ACS / ACE

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

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
classificado(a) no Processo Seletivo Simplificado da Secretaria  
de Educação 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato



**CONVÊNIO MÉDICO - TERMO DE OPÇÃO**

DADOS DO SERVIDOR				
NOME DO SERVIDOR				REGISTRO FUNCIONAL
CPF	DATA DE NASCIMENTO	TEL RESIDENCIAL	TEL CELULAR	SECRETARIA
LOCAL DE TRABALHO				TEL LOCAL DE TRABALHO
TIPO DE REQUERIMENTO				
<input type="checkbox"/> OPÇÃO PELO CONVÊNIO MÉDICO		<input type="checkbox"/> NÃO OPÇÃO PELO CONVÊNIO MÉDICO		
EMPRESA CONTRATADA				
"CMI Planos de Assistência Médica Ltda. (PESSOAL SAÚDE)"				
TIPO DE PLANO				
<input type="checkbox"/> FAMILIAR BÁSICO: R\$ 282,86		<input type="checkbox"/> FAMILIAR SUPERIOR: R\$842,14		
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS				
<p>- DO TITULAR = 01 Cópia do RG; 01 Cópia do CPF; 01 Cópia do Comprovante de Residência e 01 Cópia do cartão do SUS.                      - DO CÔNJUGE = 01 Cópia do RG; 01 Cópia do CPF; 01 Cópia da <u>Certidão de Casamento</u> e 01 Cópia do cartão do SUS.                      - DO(A) COMPANHEIRO(A), COM UNIÃO ESTÁVEL = 01 Cópia da <u>Certidão de União Estável</u>, 01 Cópia do RG, 01 Cópia do CPF, 01 Cópia do cartão do SUS.                      - DE FILHO(A) MENOR DE 21 (VINTE E UM) ANO = 01 Cópia da Certidão de Nascimento, 01 Cópia do RG, 01 Cópia do CPF e 01 Cópia do cartão do SUS.                      - DE FILHO(A) MAIOR QUE 21 ANOS QUE ESTEJA CURSANDO FACULDADE E DESEJE UTILIZAR O CONVÊNIO MÉDICO ATÉ COMPLETAR 23 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS = 01 Cópia do RG; 01 Cópia do CPF, 01 Cópia do Cartão do SUS e 01 Cópia da Declaração de Matrícula na Faculdade.                      Obs. 1 - As cópias do RG e do CPF podem ser substituídas pela cópia da CNH.                      Obs. 2 – Após o período de adesão sem carência, todos deverão preencher a declaração de saúde (disponível no portal do servidor).</p>				
DEPENDENTES (1)				
1	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO	
	NOME DA MÃE			
2	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO	
	NOME DA MÃE			
3	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO	
	NOME DA MÃE			
4	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO	
	NOME DA MÃE			
TERMO DE COMPROMISSO				
<p>Declaro estar ciente:</p> <p>- Os beneficiários <b>terão ate 30 (trinta) dias para se manifestar</b> o interesse em ingressar no plano, isentos do cumprimento de carências, e sem quaisquer restrições, observando a Resolução Normativa - RN no. 195 da ANS e suas alterações.</p> <p>- A inclusão de cônjuge ou filhos recém-nascidos, <b>deverá ser feita até 30 (trinta) dias</b>, após a data do casamento ou nascimento, no caso de companheira (o), de acordo com a legislação, mediante a apresentação das respectivas certidões;</p> <p>- Será descontado mensalmente, de meus vencimentos, o valor correspondente à mensalidade do tipo de plano escolhido, conforme a opção acima assinalada.</p> <p>- Que ao requerer <b>licenças concedidas com prejuízo de vencimentos</b> terei minha opção pelo uso do Convênio Médico <b>excluída</b>, assim como a de meus dependentes e agregados, e nova inclusão estará sujeita ao cumprimentos de carências estipulados em contrato.</p> <p>Mauá, _____ de _____ de _____ de _____ Servidor (Assinatura)</p>				
PARA USO DO DADP				
<p>Deliberamos pela:</p> <p><b>Concessão do Benefício.</b>  <b>Não Concessão. Motivo:</b> _____</p> <p>Obs.: _____</p> <p>Responsável _____ Registro funcional _____ Data ____ / ____ / ____</p>				



**REQUERIMENTO - AUXÍLIO TRANSPORTE**  
**OBS. IMPRIMIR FRENTE E VERSO**

**TIPO DE REQUERIMENTO**

INCLUSÃO       ATUALIZAÇÃO       EXCLUSÃO DO BENEFÍCIO       NÃO OPÇÃO

**AUXÍLIO TRANSPORTE**

**LEI Nº 3.901, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2005**

- **Art. 3º** O Auxílio Transporte constitui benefício que será concedido pela Administração aos seus servidores, para utilização efetiva em despesas de deslocamento da residência para o trabalho e vice-versa.
- § 1º Será utilizado no sistema de transporte coletivo público urbano ou interurbano com características semelhantes aos urbanos, geridos diretamente ou mediante concessão ou permissão de linhas regulares, excluídos os serviços ou meios de transportes seletivos, especiais e rodoviários.
- § 2º Será restrito aos servidores em efetivo exercício de suas funções.
- § 3º Será restrito aos dias de trabalho e no limite de 50 (cinquenta) deslocamentos mensais, considerando-se como unidade um deslocamento, em qualquer direção, de sua residência para o local de trabalho e vice-versa, excetuadas aquelas realizadas nos deslocamentos em intervalos para repouso ou alimentação, durante a jornada de trabalho.
- **Art. 4º** O Auxílio Transporte será custeado:
- **I)** pelo Servidor, em parcela equivalente a 3% (três por cento) do vencimento básico ou salário base, excluídos quaisquer adicionais ou vantagens; **II)** pela Administração, por meio de bilhetagem eletrônica ou em pecúnia, de natureza jurídica indenizatória, destinado ao custeio parcial das despesas realizadas com o transporte coletivo, nos termos do art. 3º desta Lei, excedentes ao valor apurado no inciso I." (Atualização dada pela Lei nº 5.784, de 22 de novembro de 2021)
- **Art. 7º** A utilização indevida do Auxílio Transporte caracteriza falta grave passível de demissão, sujeitando o responsável às penalidades previstas em Lei, assim como a suspensão ou cassação definitiva do benefício.

**DECRETO Nº 6.465, DE 27 DE AGOSTO DE 2003:**

- **Art. 144 - §1º** As ocorrências de faltas, abonadas, justificadas ou injustificadas, licenças e afastamentos de qualquer natureza, implicam no desconto do valor correspondente à respectiva quantidade de dias na antecipação do mês subsequente.
- §2º Somente farão jus ao vale-transporte os servidores cuja localização relativa residência/trabalho, **que será avaliada pelo Órgão Central de Recursos Humanos**, justifique a concessão do benefício.

**DADOS DO SERVIDOR**

NOME DO SERVIDOR		REGISTRO FUNCIONAL
CARGO		CARGA HORÁRIA SEMANAL
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO	TEL. LOCAL DE TRABALHO

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

RUA / AV.			Nº
MUNICÍPIO	BAIRRO	TEL. RESIDENCIAL	TEL. CELULAR

**VALES TRANSPORTE UTILIZADOS**

	(*1) CÓD. TRANSP.	QTD. IDA e VOLTA	Nº DA LINHA	INFORMAR: EMPRESA + CIDADE + NOME DA LINHA Caso use Trem ou Metrô, Informar se a recarga deve ser no Bilhete Único ou TOP	Bilhete Único	TOP	VALOR UNITÁRIO	ESCALA - NÃO PREENCHER
1								VISTO
2								
3								
4								

(\*1) LEGENDA DOS CÓDIGOS DE TRANSPORTE:

(\*2) CODIGO DADP (PREENCHIDO NO DADP).

OS = ÔNIBUS SIMPLES  
OM = ÔNIBUS / METRÔ  
EMTU = TRÔLEIBUS  
MT = METRÔ  
MO = METRÔ / ÔNIBUS  
TS 2 = TREM SUBÚRBIO CPTM

TS 3C = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (CARAPICUÍBA)  
TS 3BJ = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (BARUERI / JANDIRA / ITAPEVI)  
TS 3 O = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (OSASCO)  
TS 3 SP = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (CAPITAL)  
OI = ÔNIBUS INTERMUNICIPAL  
IT = INTEGRAÇÃO TRÔLEBUS + ONIBUS (DIADEMA ou SÃO MATHEUS)

**TERMO DE COMPROMISSO / AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO**

- Para fazer uso do sistema de Auxílio Transporte, declaro que resido no endereço acima descrito, com a respectiva apresentação do comprovante de endereço, conforme disposto no artigo 4º, parágrafo único do Decreto 6894/06.
- Comprometo-me a atualizar as informações supra, anualmente ou sempre que ocorrerem alterações, e a utilizar o Auxílio Transporte que me for concedido exclusivamente quando da utilização do sistema de transporte coletivo no percurso residência- trabalho e vice-versa.
- Estou ciente de que, na hipótese de infringir tal compromisso, a Prefeitura do Município de Mauá poderá dispensar-me por Justa Causa, nos termos do artigo 7º, § 3º do Decreto nº 95.247/87, ou demitir-me em razão da aplicação das penalidades cabíveis, nos termos do disposto no artigo 7º da Lei Municipal 3901 de 29/12/2005.
- Cabe ao servidor apurar se há vantagem e optar pelo recebimento ou não deste benefício, pois o desconto será sempre de 3% (três por cento) sobre o salário base/vencimento, ainda que os valores recebidos a título de Auxílio Transporte pelo Servidor sejam inferiores a este;
- É de responsabilidade do servidor ingressante providenciar os cartões de transporte que serão utilizados e que não sejam providenciados pela Prefeitura de Mauá, como por exemplo os cartões TOP (Governo Estado) e Bilhete Único (Prefeitura de SP)

**AUTORIZO A CGP (COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS) A DESCONTAR MENSALMENTE DE MEUS VENCIMENTOS, ATÉ O LIMITE DE 3% (TRÊS POR CENTO) DO MEU SALÁRIO, O VALOR DESTINADO A COBRIR O PAGAMENTO DO AUXÍLIO TRANSPORTE POR MIM UTILIZADO.**

Mauá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Servidor (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

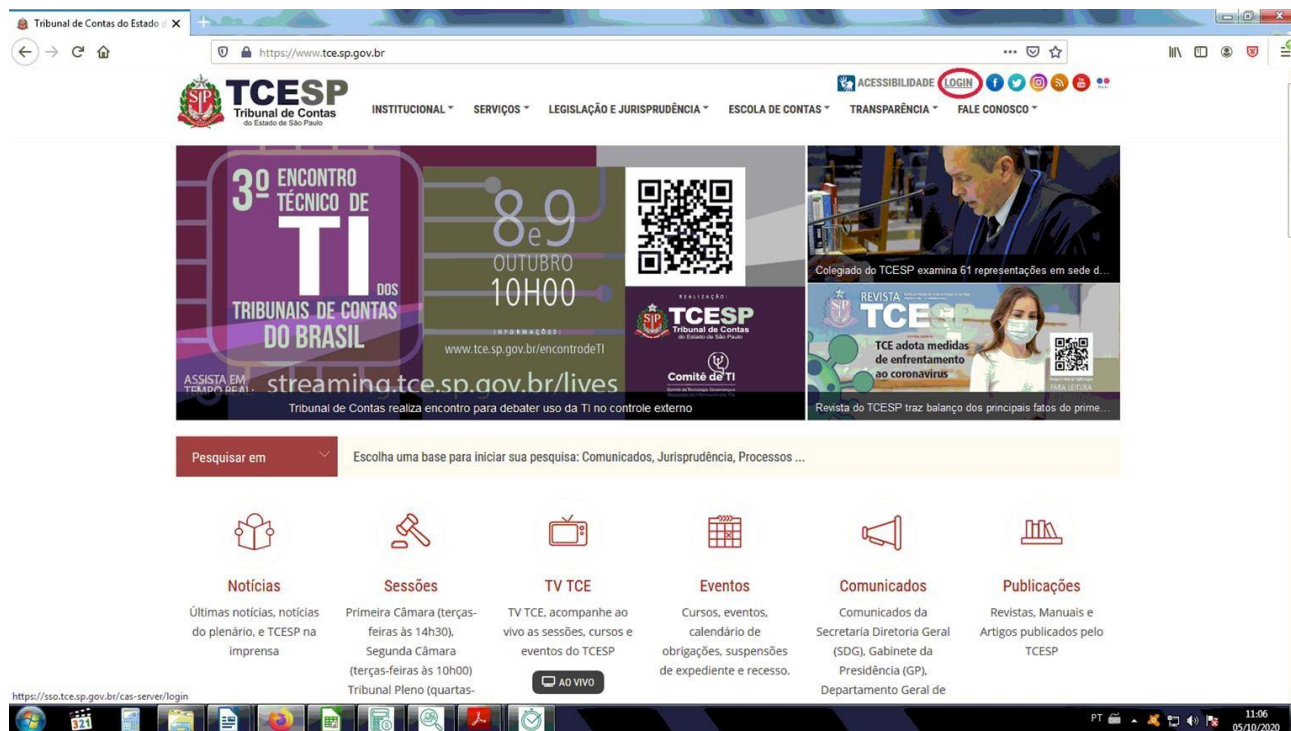
Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

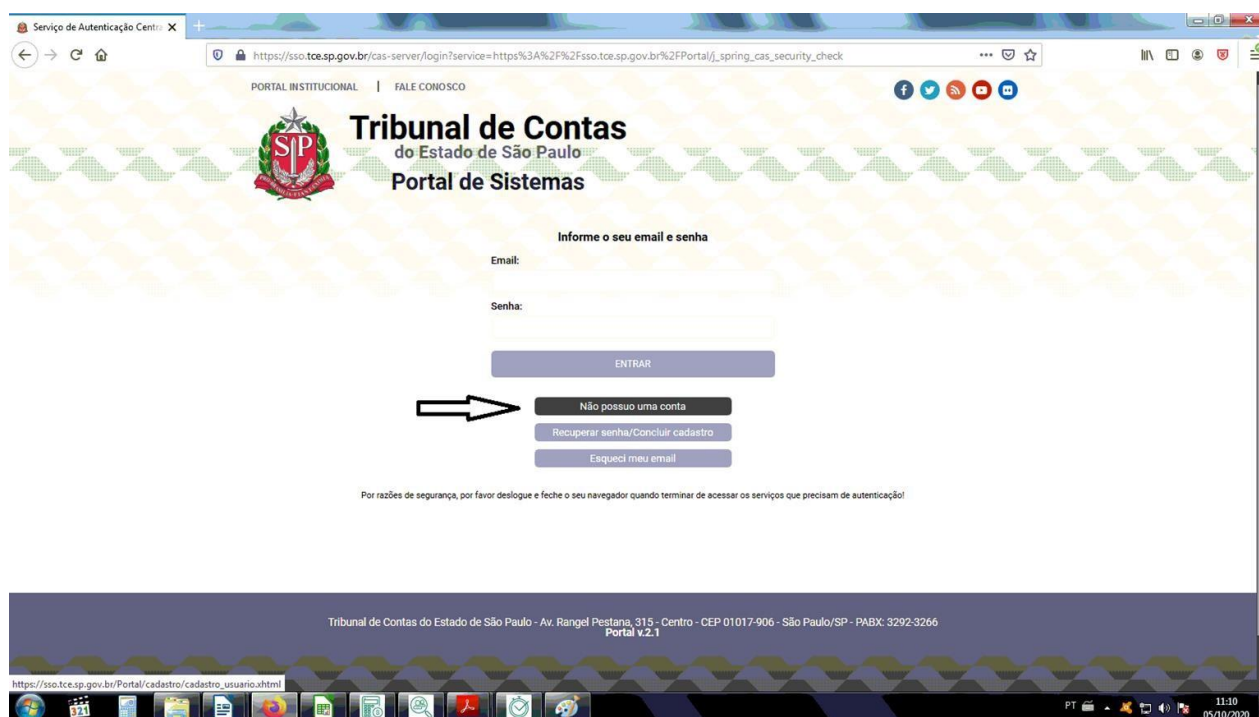
# MANUAL DE ORIENTAÇÃO

## 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.

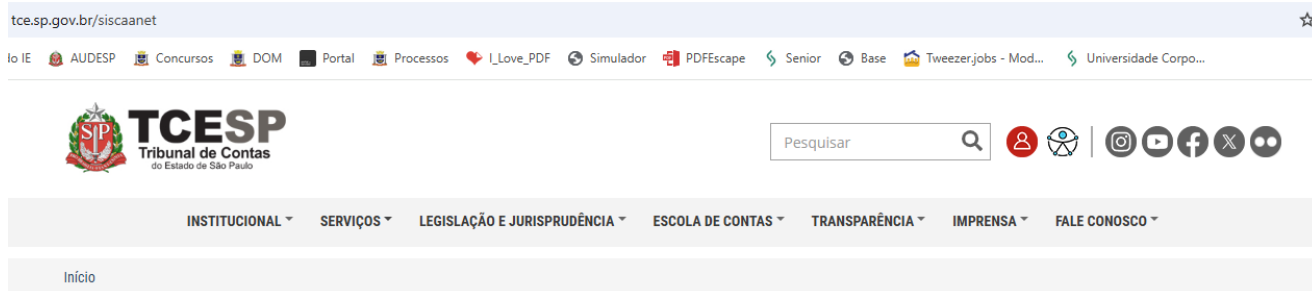
[EDITAR DADOS](#) [GERAR CERTIFICADO](#)

[SAIR](#)

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

## Orientações para o SisCAANet

1. Selecione termo de pesquisa, conforme imagem abaixo. A pesquisa deverá ser feita pelo número do PIS/PASEP ou NIT, a fim de evitar homônimos.



### SisCAANET

SisCAA - Sistema de Controle de Admissão e Aposentadoria/Pensão

#### SisCAANET - Pesquisa

Selecione o termo para pesquisa

Selecione

PisPasep

Nome

Processo

Registro

2. Caso o candidato não tenha tido vínculo anterior com algum órgão público, a informação será:

The screenshot shows the search results page. The search term 'PisPasep' is entered in the search box, and the 'Pesquisar' button is clicked. The results display 'Nenhum registro encontrado.' and 'página 1'. A red arrow points to the 'Nenhum registro encontrado.' message.

3. Em caso de vínculo anterior:

The screenshot shows the search results page with a table of results. The search term 'PisPasep' is entered in the search box, and the 'Pesquisar' button is clicked. The results display a table with the following data:

Detalhar	Planilha	Nome	PISPASEP	Nome do órgão
	Concurso/Seleção			PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO
	Concurso/Seleção		4	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUA

página 1

A red arrow points to the table of results.