



**CRENCIAMENTO DE PROFESSORES EVENTUAIS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

CONVOCAÇÃO Nº 05

José Luiz Cassimiro, Secretário de Educação, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o credenciamento de professores eventuais, de acordo com a Resolução nº 04, de 22 de fevereiro de 2022 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:

PEB I

CLASSIFICAÇÃO	NOME	EXAME MEDICO - PREFEITURA DE MAUÁ (Paço Municipal)	ENTREGA DE DOCUMENTOS – Gerência de Recursos Humanos /Secretaria de Educação
586	ELIZABETE DE CANDI CORRÊA SANTOS	26/06/2023 às 08:30h	26/06/2023 às 09:00h
587	CARLA VANESSA DA SILVA FRANÇA	26/06/2023 às 08:35h	26/06/2023 às 09:05h
588	GENILEIA JESUS DE LIMA SOBRINHO	26/06/2023 às 08:40h	26/06/2023 às 09:10h
589	PRISCILA APARECIDA DE MIRANDA CARVALHO	26/06/2023 às 08:45h	26/06/2023 às 09:15h
590	SARA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	26/06/2023 às 08:50h	26/06/2023 às 09:20h
591	FATIMA RIBEIRO DE ALMEIDA SANTOS	26/06/2023 às 08:55h	26/06/2023 às 09:25h
592	ANA PAULA LIMA DA SILVA CARVALHO	26/06/2023 às 09:00h	26/06/2023 às 09:30h
593	MONICA RAMOS DUARTE DOS SANTOS	26/06/2023 às 09:05h	26/06/2023 às 09:35h
594	ANA ZELIA XAVIER FERREIRA DE AMORIM	26/06/2023 às 09:10h	26/06/2023 às 09:40h
595	LIGIA DO NASCIMENTO FORTUNATO	26/06/2023 às 09:15h	26/06/2023 às 09:45h
596	MARIA APARECIDA DE SOUZA	26/06/2023 às 09:20h	26/06/2023 às 09:50h
597	PATRICIA DE SOUZA ALMEIDA	26/06/2023 às 09:25h	26/06/2023 às 09:55h
598	SUZIANE ALESSANDRA DA SILVA	26/06/2023 às 09:30h	26/06/2023 às 10:00h
599	ALINE REGINA COSTA DE LIMA	26/06/2023 às 09:35h	26/06/2023 às 10:05h
600	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	26/06/2023 às 09:40h	26/06/2023 às 10:10h
601	ANDREA JACKELINNE DA SILVA SOUSA	26/06/2023 às 09:45h	26/06/2023 às 10:15h



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

602	MÔNICA ARAÚJO LIMA	26/06/2023 às 09:50h	26/06/2023 às 10:20h
603	EDNEIA FERREIRA DA SILVA LOPES	26/06/2023 às 09:55h	26/06/2023 às 10:25h
604	CÍNTIA GOMES DOS SANTOS	26/06/2023 às 10:00h	26/06/2023 às 10:30h
605	DANIELA CRISTINA DE SOUZA	26/06/2023 às 10:05h	26/06/2023 às 10:35h
606	LIVIA DOS REIS	27/06/2023 às 08:30h	27/06/2023 às 09:00h
607	INÊS REGINA SILVA	27/06/2023 às 08:35h	27/06/2023 às 09:05h
608	PRISCILA DA SILVA FERNANDES FRANÇA	27/06/2023 às 08:40h	27/06/2023 às 09:10h
609	QUÉRCIA OLIVEIRA DE JESUS CAVALCANTI	27/06/2023 às 08:45h	27/06/2023 às 09:15h
610	VANESSA SANTOS MOURA	27/06/2023 às 08:50h	27/06/2023 às 09:20h
611	NAYRA OLIVEIRA AIRES DE SOUZA	27/06/2023 às 08:55h	27/06/2023 às 09:25h
612	MONISA MAYARA DE AGUIAR CARVALHO RIBEIRO	27/06/2023 às 09:00h	27/06/2023 às 09:30h
613	NATALIA CAROLINE DE ANDRADE QUINTINO CORREA	27/06/2023 às 09:05h	27/06/2023 às 09:35h
614	EVELIN FRANCO DE SOUZA	27/06/2023 às 09:10h	27/06/2023 às 09:40h
615	SUELMA SOARES VELOSO DA SILVA	27/06/2023 às 09:15h	27/06/2023 às 09:45h
616	JULIANA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	27/06/2023 às 09:20h	27/06/2023 às 09:50h
617	KALISMARA DA SILVA SOARES	27/06/2023 às 09:25h	27/06/2023 às 09:55h
618	MAICY CRISTINA QUINTILHANO DE SOUZA	27/06/2023 às 09:30h	27/06/2023 às 10:00h
619	KARISA DA SILVA BERNARDINO	27/06/2023 às 09:35h	27/06/2023 às 10:05h
620	ALINE DOS REIS E SILVA	27/06/2023 às 09:40h	27/06/2023 às 10:10h
621	DANIELLE ROSSETTI DOS SANTOS ALMEIDA	27/06/2023 às 09:45h	27/06/2023 às 10:15h
622	TAMARA RODRIGUES DIAS	27/06/2023 às 09:50h	27/06/2023 às 10:20h
623	JÉSSICA DE ASSIS SANTINO DA SILVA	27/06/2023 às 09:55h	27/06/2023 às 10:25h
624	ROSEVANE CARLOS DA SILVA LEITE	27/06/2023 às 10:00h	27/06/2023 às 10:30h
625	MARINA PAULA MARTINIANO DA SILVA	27/06/2023 às 10:05h	27/06/2023 às 10:35h
626	ANDRESSA CRISTINE SOARES DOS SANTOS	28/06/2023 às 08:30h	28/06/2023 às 09:00h
627	BEATRIZ ARAÚJO CORDEIRO DE CAMPOS	28/06/2023 às 08:35h	28/06/2023 às 09:05h
628	LUCIEDA REGIS DOS SANTOS	28/06/2023 às 08:40h	28/06/2023 às 09:10h
629	KAREN ALESSANDRA OLIVEIRA GONÇALVES SIQUEIRA DO NASCIMENTO	28/06/2023 às 08:45h	28/06/2023 às 09:15h



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

630	FLÁVIA JULIANA CAETANO DOS SANTOS	28/06/2023 às 08:50h	28/06/2023 às 09:20h
631	SUELLEN MESSIAS DA SILVA ROCHA	28/06/2023 às 08:55h	28/06/2023 às 09:25h
632	ELAINE DE FREITAS MEIRELES	28/06/2023 às 09:00h	28/06/2023 às 09:30h
633	RENATA CAROLINE SANTOS RODRIGUES	28/06/2023 às 09:05h	28/06/2023 às 09:35h
634	THELMÁRIA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	28/06/2023 às 09:10h	28/06/2023 às 09:40h
635	ALINE COELHO SANTIAGO DA SILVA	28/06/2023 às 09:15h	28/06/2023 às 09:45h
636	MARIA VILMA DA SILVA SILVA	28/06/2023 às 09:20h	28/06/2023 às 09:50h
637	ADRIANA IZAIAS DA COSTA	28/06/2023 às 09:25h	28/06/2023 às 09:55h
638	IVONILDE BARRETO DE SOUZA	28/06/2023 às 09:30h	28/06/2023 às 10:00h
639	SELMA DA SILVA GOMES	28/06/2023 às 09:35h	28/06/2023 às 10:05h
640	RENATA DOS SANTOS	28/06/2023 às 09:40h	28/06/2023 às 10:10h
641	SOLANGE SANTOS ALEIXO	28/06/2023 às 09:45h	28/06/2023 às 10:15h
642	DEIS KELI DE PAULA SILVA	28/06/2023 às 09:50h	28/06/2023 às 10:20h
643	RENATA GONÇALVES ARAÚJO SANTOS	28/06/2023 às 09:55h	28/06/2023 às 10:25h
644	VANESSA RODRIGUES DA SILVA	28/06/2023 às 10:00h	28/06/2023 às 10:30h
645	MAYARA SIQUEIRA RODRIGUES PEDRO	28/06/2023 às 10:05h	28/06/2023 às 10:35h
646	KARIN KINTER OLIVEIRA	29/06/2023 às 08:30h	29/06/2023 às 09:00h
647	SUSIANE RETICINO SANTOS	29/06/2023 às 08:35h	29/06/2023 às 09:05h
648	MARINA BAZANI SENTOMA FERNANDES	29/06/2023 às 08:40h	29/06/2023 às 09:10h
649	ANGELA APARECIDA LOPES DE DEUS	29/06/2023 às 08:45h	29/06/2023 às 09:15h
650	ELAINE TRANQUIM SANTOS.	29/06/2023 às 08:50h	29/06/2023 às 09:20h
651	VIVIANE MORENO DA SILVA OLIVEIRA	29/06/2023 às 08:55h	29/06/2023 às 09:25h
652	CRISTINA EVANGELISTA DE OLIVEIRA MORAES	29/06/2023 às 09:00h	29/06/2023 às 09:30h
653	MARIA DE SANTANA SILVA	29/06/2023 às 09:05h	29/06/2023 às 09:35h
654	LUÍZA FUJISAWA AQUINO	29/06/2023 às 09:10h	29/06/2023 às 09:40h
655	MARIA ALEX SANDRA CARDOSO	29/06/2023 às 09:15h	29/06/2023 às 09:45h
656	RENATA DO NASCIMENTO MOTTA	29/06/2023 às 09:20h	29/06/2023 às 09:50h
657	REGINA ARAÚJO BRANCO FREIRE	29/06/2023 às 09:25h	29/06/2023 às 09:55h
658	SANDRA PEREIRA DA SILVA FERREIRA	29/06/2023 às 09:30h	29/06/2023 às 10:00h
659	ANA LÚCIA ARAUJO DA SILVA	29/06/2023 às 09:35h	29/06/2023 às 10:05h
660	ADRIANA DO CARMO SILVA DE	29/06/2023 às 09:40h	29/06/2023 às 10:10h



ARAÚJO			
661	VALQUIRIA LOPES DE LIMA	29/06/2023 às 09:45h	29/06/2023 às 10:15h
662	MARIA APARECIDA DA SILVA LUCENA	29/06/2023 às 09:50h	29/06/2023 às 10:20h
663	SILVANA DOS SANTOS	29/06/2023 às 09:55h	29/06/2023 às 10:25h
664	LUCILENE PORTUGAL DOS SANTOS SOUZA	29/06/2023 às 10:00h	29/06/2023 às 10:30h
665	PRISCILA ASSINATO CANDIDO	29/06/2023 às 10:05h	29/06/2023 às 10:35h
666	LUCILANE BERNARDO DA SILVA	30/06/2023 às 08:30h	30/06/2023 às 09:00h
667	GREICE CARI	30/06/2023 às 08:35h	30/06/2023 às 09:05h
668	MICHELE LEITE DE FIGUEIREDO	30/06/2023 às 08:40h	30/06/2023 às 09:10h
669	ANDRÉIA KÁTIA DA SILVA SOUZA	30/06/2023 às 08:45h	30/06/2023 às 09:15h
670	VALERIA CAVALCANTI BEZERRA	30/06/2023 às 08:50h	30/06/2023 às 09:20h
671	VANESSA ALVES DA SILVA	30/06/2023 às 08:55h	30/06/2023 às 09:25h
672	MAGDA EVELINY GOMES DE MOURA	30/06/2023 às 09:00h	30/06/2023 às 09:30h
673	ARIANE NICOLETTI DE SOUZA	30/06/2023 às 09:05h	30/06/2023 às 09:35h
674	CINTHIA APARECIDA BONFIM DA SILVA SANTOS	30/06/2023 às 09:10h	30/06/2023 às 09:40h
675	EMYLE DOS SANTOS NUNES	30/06/2023 às 09:15h	30/06/2023 às 09:45h
676	SUELI DE SOUZA MEDEIROS	30/06/2023 às 09:20h	30/06/2023 às 09:50h
677	FERNANDA SILVA BAPTISTA DO CARMO	30/06/2023 às 09:25h	30/06/2023 às 09:55h
678	SIMONE APARECIDA DE ARAUJO CARVALHO	30/06/2023 às 09:30h	30/06/2023 às 10:00h
679	RENATA LEOPOLDINO BARBOSA	30/06/2023 às 09:35h	30/06/2023 às 10:05h
680	PRISCILA CUSTODIO SENZIANI ALVES	30/06/2023 às 09:40h	30/06/2023 às 10:10h
681	BIANCA DE MELO	30/06/2023 às 09:45h	30/06/2023 às 10:15h
682	ELOISE PEDRINA DIAMANTINO JANUÁRIO	30/06/2023 às 09:50h	30/06/2023 às 10:20h
683	MARIA JOSÉ SANTIAGO SAANTOS	30/06/2023 às 09:55h	30/06/2023 às 10:25h
684	KELLY CRISTINA DA SILVA	30/06/2023 às 10:00h	30/06/2023 às 10:30h
685	ANA LÚCIA DE CASTRO RIBEIRO	30/06/2023 às 10:05h	30/06/2023 às 10:35h

1. Os candidatos convocados deverão comparecer no dia e horário agendados, para realização dos exames médicos, na Prefeitura Municipal de Mauá, localizada na Avenida João Ramalho, 205, Centro Mauá, no 1º andar, setor de Medicina do Trabalho;

2. Após a realização do exame médico, deverão comparecer no Centro de Formação de Professores Miguel Arraes (Secretaria de Educação), situado na Rua Rio Branco, 183 –



Centro, Mauá/SP, para entrega de documentos, conforme agendamento descrito na tabela acima;

2.1. 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 a igreja "Matriz"), e trecho disponível da passarela *Boulevard*.

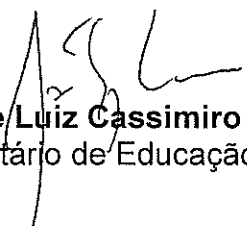
3. O não comparecimento para a realização do exame médico e entrega de documentos no dia e horário marcados, implicará na desistência do candidato;

4. O exercício dar-se-á em **10/07/2023**.

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

6. Favor vir de máscara, trazer sua própria caneta e chegar somente no horário marcado para evitar aglomerações.

Prefeitura do Município de Mauá, 13 de junho de 2023.


José Luiz Cassimiro
Secretário de Educação

LER ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Prezado candidato,

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.

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.



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SERVIDORES EVENTUAIS

TODOS OS DOCUMENTOS ABAIXO SÃO OBRIGATÓRIOS E ESSENCIAIS PARA ATENDERMOS ÀS EXIGÊNCIAS DO ESOCIAL

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:

<http://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx>

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 TCE 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) Consulta de Qualificação Cadastral, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item I**.
- 5) 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.
- 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 de aplicativos para *smarthphones*).
- 7) Comprovante de cadastro no PIS/PASEP/NIS/NIT
 - 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".
- 8) Cédula de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF).
- 9) Comprovante de situação cadastral do CPF, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item III**.
- 10) Cédula de Identidade (RG).

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SERVIDORES EVENTUAIS

- No caso de estrangeiro, cédula de identidade, visto e certidão de registro estrangeiro.
- 11) Título de Eleitor (frente e verso).
 - 12) Certidão de quitação eleitoral expedida pelo endereço eletrônico citado no **item IV**.
 - **Obs:** as justificativas **não** serão aceitas.
 - 13) Certificado de reservista se candidato do sexo masculino.
 - **Obs:** após 45 anos, isento pela Lei JSM.
 - 14) Cartão Nacional de Saúde (SUS).
 - 15) Comprovante de residência atual (até 90 dias) no nome do candidato.
 - 16) 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).
 - 17) Certificados de cursos específicos quando a lei, o edital e cargo assim exigirem.
 - 18) Registro em Conselho e comprovante da última anuidade paga, quando a lei e/ou o cargo assim exigir.
 - 19) Certidão de Casamento para o caso de candidatos casados, separados, divorciados ou viúvos ou Certidão de Nascimento no caso de solteiro.
 - 20) 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.
 - 21) Certidão Civil (Casamento ou Nascimento), RG, CPF e Cartão SUS do cônjuge. **Obs:** somente cópias.
 - 22) Certidão Civil (Casamento ou Nascimento), RG, CPF e Cartão SUS dos pais, **somente** se estes forem dependentes na Declaração de Imposto de Renda.
 - 23) Caderneta de Vacinação atualizada dos filhos menores de 6 anos.
 - 24) Comprovante de Escolaridade dos filhos com até 14 anos.
 - 25) 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.
 - 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 Beneficiário do INSS, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item V**.
 - 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. 29, 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 (por justa causa ou a bem do serviço público).

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



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

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) da Cédula de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____,
classificado(a) no Concurso Público 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



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



FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES PARA SERVIDORES

**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 nº _____, agente público municipal, ciente dos termos da Lei Federal nº 8.429, de 2 de junho de 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, conforme segue:.

Itens	Discriminação	Valor

Mauá, ____ de _____ de _____

Assinatura do Agente Público

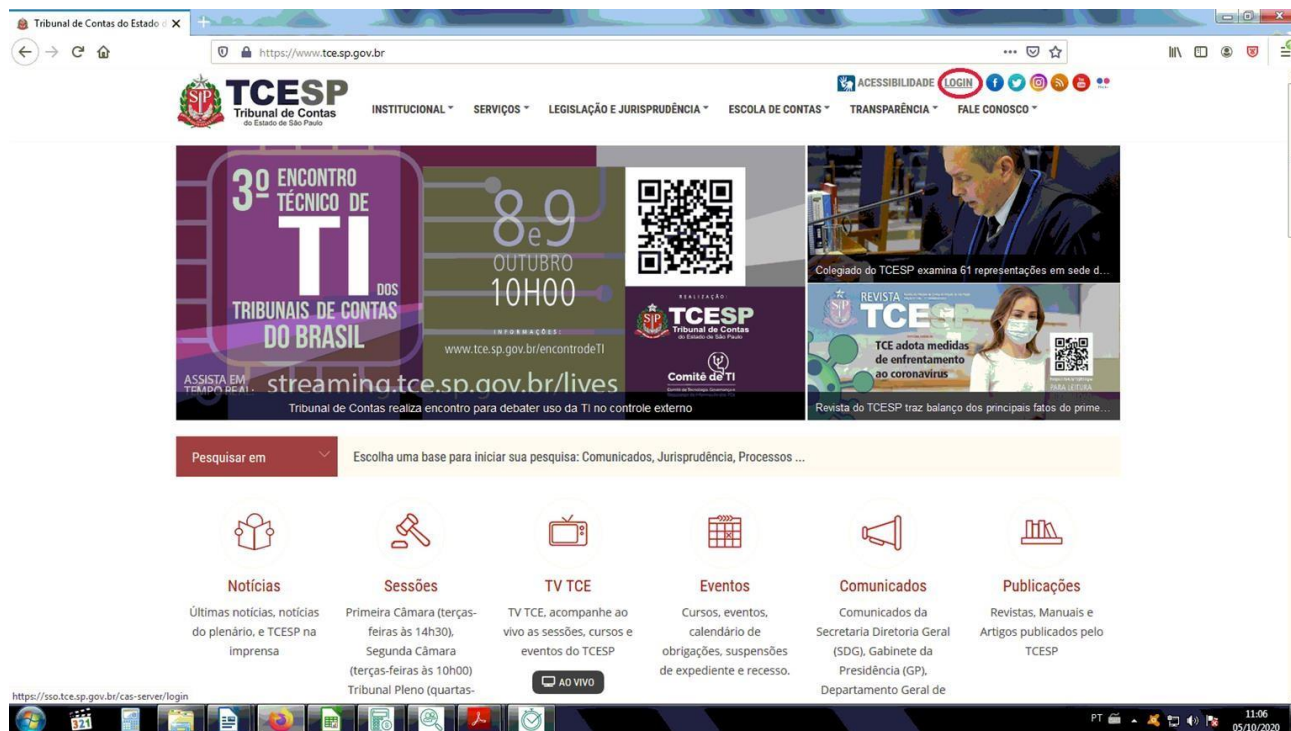
Recebi em ____ / ____ / ____

Carimbo/Nome/Assinatura/RF
Chefia de Recursos Humanos

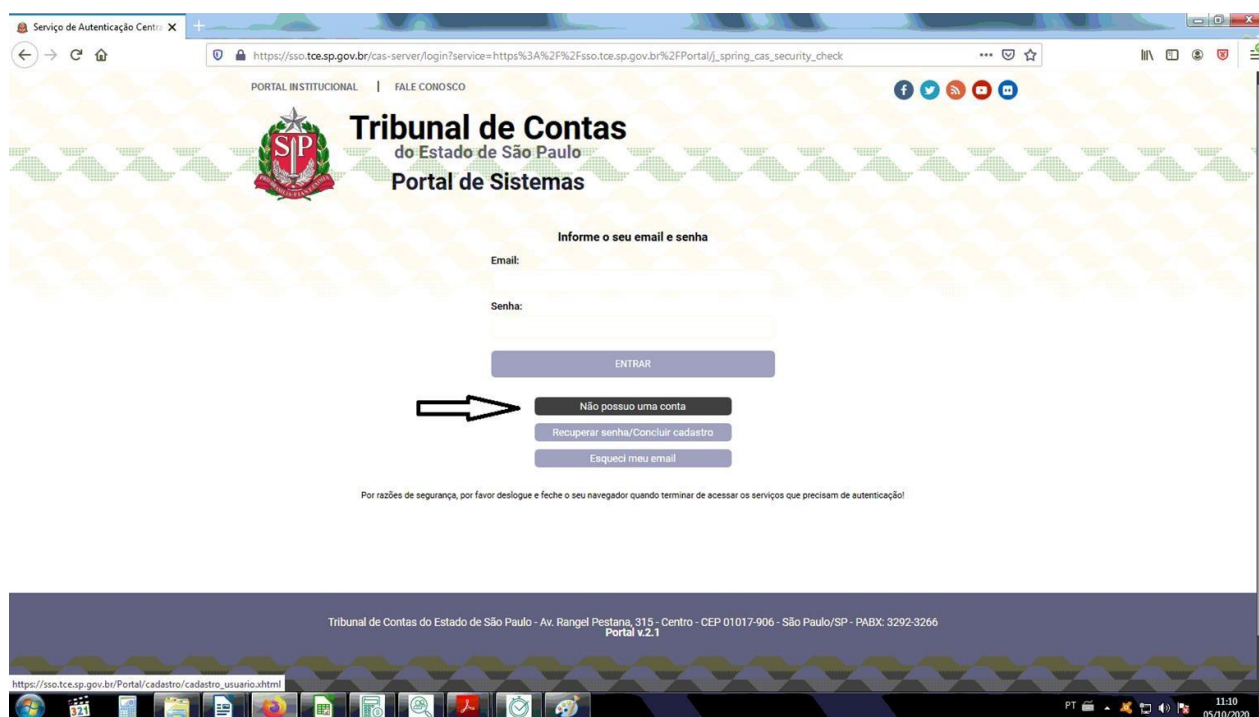
MANUAL DE ORIENTAÇÃO

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 _____
