



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 01-2021  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

**CONVOCAÇÃO Nº 09**

**Maurício Leme da Silva**, Secretário Adjunto de Educação, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o resultado final do processo seletivo simplificado para as funções de Professor I e II, Auxiliares de Desenvolvimento Infantil e Merendeiras, conforme consta no processo administrativo 748/2021, e da Lei 4738, alterada pela Lei 5661, de 11 de março de 2021, de, RESOLVE:

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

**CARGO : PROFESSOR PEB I**

Class	Nome	Cargo	Data Nasc.
851	MICHELLE DE PAULA ACOSTA	Professor de Educação Básica I - PEB I	15/01/1981
852	VANESSA APARECIDA CAVALCANTE	Professor de Educação Básica I - PEB I	01/12/1981
853	PRISCILA APARECIDA DE MIRANDA CARVALHO	Professor de Educação Básica I - PEB I	22/04/1982
854	ELISETE MARIA DE NEGREIROS	Professor de Educação Básica I - PEB I	22/09/1982
855	ANTONIA ROZINEIDE BEZERRA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	19/03/1983
856	MARIANA DA CRUZ DIAS NEVES	Professor de Educação Básica I - PEB I	08/09/1983
857	EUZILENE ARAUJO CAMPEZATE	Professor de Educação Básica I - PEB I	12/03/1984
858	KATIA MARQUES GONCALVES DOS SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	12/04/1984
859	MARY ANNY MONTEIRO DE ALMEIDA	Professor de Educação Básica I - PEB I	18/04/1984
860	ELISANGELA SANTANA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	20/06/1984
861	PATRICIA BARBOSA DA COSTA	Professor de Educação Básica I - PEB I	09/12/1984
862	GIANE DOS SANTOS SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	16/06/1987
863	SILMARA AQUINO DOS SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	27/07/1989
864	AURIGLECIA GEUSA GAMA DE LIMA	Professor de Educação Básica I - PEB I	09/07/1990
865	JAQUELINE ROSA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	08/08/1990
866	DEBORA ALVES PEREIRA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	05/06/1993
867	CAROLINE DOS SANTOS XAVIER	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/08/1995
868	RITA DE CASSIA DE MARQUES	Professor de Educação Básica I - PEB I	08/01/1998
869	MILENE LOURENCAO DE LUCENA	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/11/1969
870	EVELIN SAMECK LOPEZ	Professor de Educação Básica I - PEB I	01/08/1973
871	MATILDE BENTO VICENTE FERREIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/09/1973
872	LEILA BORBA SOUZA	Professor de Educação Básica I - PEB I	13/08/1979
873	CICERA FERREIRA DA SILVA VITAL	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/08/1981
874	ALBA LUCAS DE LIMA DIAS	Professor de Educação Básica I - PEB I	12/10/1981
875	GENILEIA JESUS DE LIMA SOBRINHO	Professor de Educação Básica I - PEB I	07/03/1982
876	JOSIANE FERREIRA CAMPOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	18/11/1983
877	VALERIA SILVA LINS	Professor de Educação Básica I - PEB I	26/07/1985



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

878	MARTA DE LIMA NASCIMENTO ALMEIDA	Professor de Educação Básica I - PEB I	27/02/1987
879	BEATRIZ ARAUJO CORDEIRO DE CAMPOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	23/05/1992
880	ANA LUCIA MARANI LOPES	Professor de Educação Básica I - PEB I	15/03/1973
881	LUCILENE FERREIRA DE SOUZA	Professor de Educação Básica I - PEB I	22/04/1980
882	ANDERSON BONFIM GOMES	Professor de Educação Básica I - PEB I	11/09/1986
883	JOAO GONCALVES DE SOUZA	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/03/1965
884	CLEONICE LAURINDO DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	21/09/1970
885	SANDRO MOREIRA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	05/07/1971
886	MARIA APARECIDA SILVA SANTOS GRANGEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	30/01/1974
887	ELENILDA MARIA ALVES	Professor de Educação Básica I - PEB I	22/03/1976
888	ERICA GISLAINE CUNHA	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/05/1977
889	CRISTIANE OLIVEIRA DE ASSIS	Professor de Educação Básica I - PEB I	11/04/1978
890	VILMA DE JESUS PEREIRA PRAZERES MESQUITA	Professor de Educação Básica I - PEB I	13/07/1979
891	MARISA LOPES CALOGERO	Professor de Educação Básica I - PEB I	23/04/1982
892	VIVIANE CRUZ DO NASCIMENTO	Professor de Educação Básica I - PEB I	26/04/1983
893	MARIA ERICA LIMA SCHRAMM	Professor de Educação Básica I - PEB I	09/11/1985
894	TATIANE FREITAS PEREIRA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/11/1987
895	VALERIA ANTUNES SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	20/03/1996
896	ELLEN SOARES CORREA	Professor de Educação Básica I - PEB I	10/07/1996
897	JOSIANE ROQUE DOS SANTOS RIBEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/08/1996
898	CAROLINE MARIA DA CRUZ	Professor de Educação Básica I - PEB I	30/03/1997
899	CAMILA KHADOUR ARAUJO	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/10/1997
900	SUELI FAUSTINA GOMES DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/11/1960
901	SUELI ZELIOLI	Professor de Educação Básica I - PEB I	04/07/1964
902	GISELE ALEXANDRE DOS SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	11/12/1964
903	MARIA AUXILIADORA DOMINGOS DO CARMO	Professor de Educação Básica I - PEB I	14/09/1965
904	MARIENE COSTA CALVO MOTRICO	Professor de Educação Básica I - PEB I	07/04/1966
905	LAECIO ROSA DE OLIVEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	24/01/1968
906	SIRLENE LOPES FIRMINO	Professor de Educação Básica I - PEB I	07/10/1968
907	ALDECY REIS DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	20/11/1968
908	MARGARETE APARECIDA DE OLIVEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/12/1968
909	APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	22/08/1969
910	ALESSANDRA ROMBOLI	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/03/1971
911	ANDREA SILVA DO NASCIMENTO POSO	Professor de Educação Básica I - PEB I	07/02/1972
912	ELLEN ELAINE DE CASTRO LEAO MONTEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	08/08/1973
913	MARIA LUCIA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/03/1974
914	VALERIA BARROZO SANTORO	Professor de Educação Básica I - PEB I	15/01/1975
915	JOSELI DOS SANTOS RIBEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	09/08/1975
916	PAULA GOMES DE AZEVEDO SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	04/10/1976
917	CAMILA DE OLIVEIRA CABRERA	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/01/1977



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

918	HERONETE SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/01/1977
919	ELIETE MARIN MALTA	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/07/1978
920	CARLA GRAZIELA MOREIRA SOARES	Professor de Educação Básica I - PEB I	04/09/1978
921	ANDREIA PEDROSO LOPES	Professor de Educação Básica I - PEB I	10/09/1978
922	ALINE ALVES BORGES SANTANA	Professor de Educação Básica I - PEB I	21/01/1979
923	IVANEIDE FERNANDES SOKACHESKY	Professor de Educação Básica I - PEB I	15/03/1979
924	ROSEMEIRE FERREIRA VICENTIN	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/09/1979
925	DINAH NAVARRO RODRIGUES	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/11/1979
926	NERIMAR NEVES DOS SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	24/11/1979
927	CRISTINA DOS SANTOS SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	05/01/1980
928	FLORINDA GOMES LIMA ANDRADE	Professor de Educação Básica I - PEB I	15/01/1980
929	LIGIA DO NASCIMENTO SILVA GON	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/07/1980
930	JACKELINE DIOGENES COELHO	Professor de Educação Básica I - PEB I	13/11/1980
931	VERONICA APARECIDA DE ASSIS SOUZA	Professor de Educação Básica I - PEB I	13/03/1981
932	JOSE WAGNER DE MELO SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	20/03/1981
933	SOLANGE COELHO NOGUEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	24/05/1981
934	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS VITRIO	Professor de Educação Básica I - PEB I	02/10/1981
935	ELIZANGELA DE CASSIA PEREIRA AVELINO	Professor de Educação Básica I - PEB I	02/12/1981
936	MICHELLY PEREIRA DE SOUZA OLIVEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/01/1983
937	TALITA CALICCHIO JUSTO	Professor de Educação Básica I - PEB I	19/07/1983
938	ROSANGELA SILVA NASCIMENTO	Professor de Educação Básica I - PEB I	31/08/1983
939	ADELAINE CRISTINA DA SILVA RODRIGUES	Professor de Educação Básica I - PEB I	27/12/1983
940	JACQUELINE FELIX DE OLIVEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	10/01/1985
941	EVANDRO CESAR CASSIANO	Professor de Educação Básica I - PEB I	18/11/1985
942	VANESSA ROBERTA BOS TEIXEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/12/1985
943	MARLUCI TERRA DA COSTA	Professor de Educação Básica I - PEB I	29/01/1987
944	BRUNA ORA GOMES	Professor de Educação Básica I - PEB I	08/11/1987
945	BIANCA COELHO DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/01/1988
946	ZENILDA DE JESUS BARBOSA	Professor de Educação Básica I - PEB I	16/03/1988
947	ANGELICA DA SILVA APOLUCENA DE OLIVEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	30/06/1988
948	JOSY RODRIGUES TEODORO	Professor de Educação Básica I - PEB I	09/08/1988
949	TAIS REGINA DE GIOVANI SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	13/01/1989
950	KELLY BARBOSA DA SILVA CARVALHO	Professor de Educação Básica I - PEB I	16/02/1989
951	ARTHUR VICENTE DE MIRANDA	Professor de Educação Básica I - PEB I	13/11/1989
952	SARA CAROLINA DOS SANTOS PEDROSO	Professor de Educação Básica I - PEB I	14/05/1990
953	FERNANDA NASCIMENTO SOARES	Professor de Educação Básica I - PEB I	16/06/1990
954	VANESSA SOARES DA SILVA ALVES	Professor de Educação Básica I - PEB I	11/03/1991
955	BRUNA DE SA BABOSA MOTA	Professor de Educação Básica I - PEB I	11/07/1992
956	SAMARA XAVIER LEAL	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/10/1992
957	LETICIA CAROLINI MEDEIROS NASCIMENTO	Professor de Educação Básica I - PEB I	24/01/1993
958	RONALDO ANTONIO DO	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/03/1993



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

	NASCIMENTO FARIA		
959	JENIFER SIQUEIRA LEITE	Professor de Educação Básica I - PEB I	29/04/1995
960	LAIS DA COSTA GUEDES DUARTE	Professor de Educação Básica I - PEB I	09/06/1995
961	SAMANTHA DOS SANTOS FERREIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	29/03/1996
962	JAIRE DE JESUS SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	14/04/1997
963	KETHILYN VIEIRA JUNQUEIRA	Professor de Educação Básica I - PEB I	15/08/1997
964	GIOVANNA ROCHA DE ASSIS	Professor de Educação Básica I - PEB I	17/05/1999
965	TALITA CRISTINA FAUSTINO DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	06/06/1999
966	MARIA JOSE DE LIMA PAES	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/06/1962
967	ELENICE DE FATIMA JULIO RAMOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	24/07/1962
968	MARCIA ROSANA DA SILVA JORDAO	Professor de Educação Básica I - PEB I	19/08/1962
969	CLEUNICE TRINDADE NUNES ALMA	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/03/1964
970	MARIA IVANI MAGALHAES BARROS	Professor de Educação Básica I - PEB I	21/11/1966
971	DULCINEIA MARQUES DE LIRA BRUNHEROTTO	Professor de Educação Básica I - PEB I	04/02/1967
972	MARLI DOS SANTOS FIGUEIREDO	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/05/1967
973	RAQUEL BATISTA DO NASCIMENTO DOS SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	12/02/1968
974	DENISE DO NASCIMENTO.	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/02/1968
975	GEODETE FERNANDES DUARTE RUIZ	Professor de Educação Básica I - PEB I	06/06/1968
976	TANIA CRISTINA LOURENCAO	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/06/1968
977	HILDA MARIA DOS SANTOS LEMOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	08/09/1968
978	ANGELINA MARCIA SCARINGI LOPES	Professor de Educação Básica I - PEB I	23/05/1969
979	ISABEL TAVARES DE OLIVEIRA TITO	Professor de Educação Básica I - PEB I	12/09/1969
980	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DOS REIS	Professor de Educação Básica I - PEB I	06/10/1969
981	CLEIDE ANGELITA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	05/02/1970
982	SIRLENE CORREA DE BRITO COUCEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	28/11/1970
983	ELISABETE DAS GRACAS CABRAL RIBEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	19/03/1971
984	SIMONE PATRICIA RODRIGUES	Professor de Educação Básica I - PEB I	11/12/1971
985	ANDREA APARECIDA DA SILVA SANTOS	Professor de Educação Básica I - PEB I	06/05/1972
986	MARINA VENTURA	Professor de Educação Básica I - PEB I	31/01/1973
987	LUCIENE DE SOUZA BARBOSA	Professor de Educação Básica I - PEB I	03/03/1973
988	GENILDA AVELINA DE ALMEIDA	Professor de Educação Básica I - PEB I	16/07/1973
989	ELIEL RIBEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	30/10/1974
990	ELISANE ALVES CORDEIRO	Professor de Educação Básica I - PEB I	01/12/1974
991	ROSIMEIRE DIAS MARCAL	Professor de Educação Básica I - PEB I	25/02/1975
992	MARIA JOSE LOPES	Professor de Educação Básica I - PEB I	04/03/1975
993	ROBSON DOS SANTOS LOPES	Professor de Educação Básica I - PEB I	23/05/1975
994	ADRIANA MARIA SANTANA	Professor de Educação Básica I - PEB I	30/08/1975
995	KATIA CILENE DE ARAUJO LEAL	Professor de Educação Básica I - PEB I	22/11/1975
996	PRISCILA MALAQUIAS	Professor de Educação Básica I - PEB I	29/03/1976
997	JOSIANE JOSEFA FERREIRA DA SILVA	Professor de Educação Básica I - PEB I	23/10/1976
998	LEDA SOARES DE OLIVEIRA SOUZA	Professor de Educação Básica I - PEB I	30/03/1977
999	KATIA SOARES ROSA	Professor de Educação Básica I - PEB I	06/04/1977



1000	KARINA DEBORA COSTA	Professor de Educação Básica I - PEB I	31/01/1978
------	---------------------	--	------------

PEB II - ARTES

CLASS	NOME	CARGO	NASCIMENTO
11	GUSTAVO NOVAIS URBANO	PEB II - Artes	08/06/1993
12	MILENA LIMA PRETO	PEB II - Artes	01/11/1998
13	ARGUS CECIL NERY MONTEIRO	PEB II - Artes	08/11/1983
14	JESUS DE SOUZA GOMES	PEB II - Artes	15/10/1954
15	MARIA DAS GRACAS LIMA PEREIRA	PEB II - Artes	16/08/1972

PEB II - CIÊNCIAS

CLASS	NOME	CARGO	NASCIMENTO
7	LETICIA MOURA DOS SANTOS	PEB II - Ciências	20/09/1997
8	BRUNA REGINA TOLEDO	PEB II - Ciências	30/12/1993
9	WALTER SOARES DE SOUZA	PEB II - Ciências	26/04/1969
10	KARLINE ALVES BRANDAO	PEB II - Ciências	12/05/1982
11	RAVENNA TOMAZ DOS SANTOS	PEB II - Ciências	14/04/1998
12	FAGNER SANTANA JANUARIO	PEB II - Ciências	03/06/1992

PEB II - GEOGRAFIA

CLASS	NOME	CARGO	NASCIMENTO
7	LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA	PEB II - Geografia	25/07/1976
8	FABIO DA CRUZ SANTOS	PEB II - Geografia	11/12/1992
9	SAMUEL GOMES SILVA	PEB II - Geografia	09/03/1964
10	RODRIGO BATISTA SANGUELLI	PEB II - Geografia	31/05/1978
11	ALAN TRAJANO DE OLIVEIRA	PEB II - Geografia	14/08/1981
12	DEISY TORRES RICELLI	PEB II - Geografia	19/03/1992
13	FRANCISCO ADILIO DE SOUSA AZEVEDO	PEB II - Geografia	21/07/1986
14	RENE WILLIAN PIMENTA	PEB II - Geografia	29/10/1973
15	PAULA FERNANDA GOMES	PEB II - Geografia	26/11/1981
16	AGNALDO FERNANDO DA SILVA	PEB II - Geografia	11/10/1969

PEB II - HISTÓRIA

CLASS	NOME	CARGO	NASCIMENTO
16	LAZARO DANTAS RAMOS SANTOS	PEB II - História	15/10/1990
17	RENAN SANTOS LOPES	PEB II - História	18/12/1990
18	LUCAS EVANGELISTA SANTOS DE SAO JULIAO	PEB II - História	26/06/1992
19	HUDSON BERNARDO DA SILVA	PEB II - História	05/09/1971
20	MARCIA REGINA DE ARAUJO FELICIANO LOPES	PEB II - História	14/08/1975
21	GIOVANNI NASCIMENTO RISSOLI	PEB II - História	18/10/1997
22	PAULO HENRIQUE SANTANA SILVA	PEB II - História	20/11/1990



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

23	AMARILIS MARINA DE REZENDE DEMARTINI	PEB II - História	15/06/1987
24	MATEUS ZANGALI	PEB II - História	18/09/1991
25	JOSE RONALDO COSTA ARAUJO	PEB II - História	28/11/1992

**PEB II - MATEMÁTICA**

CLASS	NOME	CARGO	NASCIMENTO
14	FABIO FERREIRA BARROS	PEB II - Matemática	19/03/1982
15	LEANDRO PEREIRA DA SILVA	PEB II - Matemática	28/08/1988
16	CESAR GOMES DANIEL	PEB II - Matemática	27/11/1980
17	WELLINGTON FERNANDO SILVA	PEB II - Matemática	14/07/1987
18	PATRICIA SILVA LIMA	PEB II - Matemática	28/07/1983
19	GABRIEL LICI VIEIRA	PEB II - Matemática	08/04/1998
20	FELIPE SOUSA PINTO	PEB II - Matemática	11/06/1998
21	LEANDRO CESAR REZENDE MARTIN	PEB II - Matemática	08/04/1982
22	VALDENICE REGINA DA SILVA OLIVEIRA	PEB II - Matemática	05/12/1984
23	VALNEI CASSIMIRO AUGUSTO	PEB II - Matemática	25/09/1976
24	EDILIO NUNES DUARTE	PEB II - Matemática	13/09/1960
25	PAULO CESAR SILVA	PEB II - Matemática	14/11/1968
26	ANA LUCIA ESPINOZA SOARES SILVA	PEB II - Matemática	19/07/2000
27	SOLANGE GONCALVES MARTINS	PEB II - Matemática	10/08/1971

**ADI**

CLASS	NOME	CARGO	NASCIMENTO
301	NICOLE FERREIRA DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	15/02/2001
302	VITORIA GRAYNON FERREIRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	22/02/2001
303	GABRIELLE SAMARA FRANCA DO NASCIMENTO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	08/05/2001
304	FERNANDA FERREIRA E SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	28/07/2001
305	HAIGON DOMINGOS DE SOUZA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	13/09/2001
306	ROBERTA LUCIANA SANTOS LIMA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	02/10/2001
307	ISABELLA DE GODOI ALMEIDA BELCHIOR	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	05/11/2001
308	GUSTAVO HENRIQUE SILVA DOS SANTOS	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	06/11/2001
309	ELLEN DE JESUS PINHEIRO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	31/05/2002
310	BRENO LIMA DE OLIVEIRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	16/08/2002
311	BARBARA PINHEIRO DA MOTA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	07/09/2002
312	KARINA VIEIRA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	03/10/2002
313	BEATRYZ MORETTI SILVA COSTA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	19/11/2002
314	LARISSA FLAVIO DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	05/12/2002
315	NATHALIA FAGUNDES DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	18/04/2003
316	KAREN BASTOS LAURINDO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	16/05/2003
317	BRENDA HERCULANO BATISTA DE MELO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	17/05/2003
318	ISABELA GARCIA CASTILHO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	05/08/2003



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

319	SONIA MARIA MORELLO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	03/05/1955
320	GILMA FELIX DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	06/05/1960
321	LEDA MARIA DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	12/07/1964
322	CELIA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	27/09/1965
323	ADRIANA MARIA DE ALMEIDA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	24/11/1965
324	NATALIA VIEIRA DE SOUZA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	21/12/1966
325	CLAUDIA SOARES DINIZ	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	07/08/1967
326	ELAINE DOENHA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	15/08/1967
327	ANISIO PEREIRA DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	10/07/1969
328	MARCIA HELENA GARCIA CHIEREGATO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	26/10/1969
329	CRISTIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	08/03/1970
330	LUCIMARA MARTINS FIRMIANO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	08/05/1970
331	ELIANA CRISTINA FONSECA MACHADO	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	03/12/1971
332	CRISTINA BARBOSA DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	18/01/1973
333	VALDIRAN ROCHA SANTOS	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	03/12/1974
334	CLEIDEMARA DA SILVA SANTOS	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	23/06/1975
335	IRISNALVA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEAL	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	06/03/1977
336	ADALTO PAULINO TORRES JUNIOR	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	16/03/1977
337	GISELE AQUINO TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	25/05/1977
338	VIVIANE DA SILVA GAVIOLI	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	19/03/1978
339	EDINES SOUZA FERRAZ DE ASSIS	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	21/03/1978
340	CRISTIANE BARBOSA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	05/04/1978
341	CESAR DOS SANTOS GON	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	19/03/1979
342	MIRIA PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	04/04/1979
343	MARITANIA DE SOUSA PAIVA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	17/08/1979
344	ANDREIA ANDRADE NEVES RAMOS	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	21/08/1979
345	JESSE SIQUEIRA DA SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	27/01/1980
346	ROZILENE MARIA DE CARVALHO ROCHA LEITE	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	03/02/1980
347	MARIA DAS GRACAS FERNANDES SILVA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	16/03/1980
348	RENATA TENIS RODRIGUES DOS SANTOS	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	16/06/1980
349	JANAINA DOS SANTOS BARBOSA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	24/08/1980
350	MILTON SOUSA BESERRA	Auxiliar de Desenvolvimento Infantil	19/10/1980

CARGO	QTD VAGAS	QTD CONVOCADOS
PROFESSOR PEB I	65	150
PEB II - ARTES	1	5
PEB II - CIÊNCIAS	1	6
PEB II – GEOGRAFIA	2	10
PEB II - HISTÓRIA	3	10
PEB II - INGLÊS	1	3
PEB II - MATEMÁTICA	2	14
ADI	10	50

1. Os candidatos convocados deverão comparecer no Centro de Formação de Professores Miguel Arraes (Secretaria de Educação- Prédio Redondo), 10 º 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:

- a. Diploma ou certificado do curso de formação de acordo com os requisitos exigidos para o exercício do cargo; e
- b. Certidão e/ou declaração emitida pelo órgão competente, em que conste cargo, função ou emprego público exercido naquele órgão, horário de trabalho (inclusive H.T.P.C.), para comprovação de acúmulo lícito de cargo, função ou emprego público, inclusive com a informação do tipo de vínculo empregatício.
- c. Documento de Identificação com foto;
- d. Certidão de nascimento e/ou casamento;

2. Cronograma de convocação:

CRONOGRAMA		
PEB I – Class 851 ao 925	07/10/2022	09:00
PEB I – Class 926 ao 1000	07/10/2022	14:00
PEB II – ARTES- Class 11 ao 15	07/10/2022	15:00
PEB II – CIÊNCIAS- Class 7 ao 12	07/10/2022	15:00
PEB II -GEOGRAFIA – Class 7 e 16	07/10/2022	15:00
PEB II – HISTÓRIA- Class 16 ao 25	07/10/2022	15:00
PEB II – MATEMÁTICA- Class 14 ao 27	07/10/2022	15:00
ADI – Class 301 ao 350	07/10/2022	15:00

3. O exercício dar-se-á em **20 de outubro de 2022** 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.





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

- 
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 e vir de máscara. Não trazer acompanhantes.

Prefeitura do Município de Mauá, 30 de setembro de 2022.

  
**Maurício Leme da Silva**  
**Secretário Adjunto de Educação**

### ANEXO III

#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Prezado 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.

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 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 e-social:  
<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>

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) Requerimento de Auxílio Transporte devidamente preenchido e assinado, mesmo para os casos de não opção.
- 5) Termo de Opção de Convênio Médico devidamente preenchido e assinado, mesmo em caso de não opção.
  - No caso de opção, o servidor deverá preencher e assinar também a Declaração de Saúde e anexar **todos os documentos relacionados no referido formulário**.
- 6) Consulta de Qualificação Cadastral, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item I**.
- 7) 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.
- 8) 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).
- 9) Comprovante de cadastro no PIS/PASEP.
  - Caso seja o primeiro emprego, o candidato deverá comparecer a uma agência da Caixa para pegar um documento que comprove que não há nenhum PIS em seu nome e também ao Banco do Brasil para a negativa do PASEP.
- 10) Cédula de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF).

- 11) Comprovante de situação cadastral do CPF, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item III**.
- 12) Cédula de Identidade (RG).
  - No caso de estrangeiro, cédula de identidade, visto e certidão de registro estrangeiro.
- 13) Título de Eleitor, juntamente com a certidão de quitação eleitoral expedida pelo endereço eletrônico citado no **item IV**.
  - **Obs:** as justificativas **não** serão aceitas.
- 14) Certificado de reservista se candidato do sexo masculino.
  - **Obs:** após 45 anos, isento pela Lei JSM.
- 15) Cartão Nacional de Saúde (SUS).
- 16) Carteira de vacinação.
- 17) Comprovante de residência atual no nome do candidato.
- 18) Comprovante de escolaridade de acordo com o exigido por lei ou no edital para o exercício do cargo (diploma de graduação de nível superior ou de nível médio, devidamente assinados – juntamente com o técnico ou histórico escolar).
- 19) Somente para Professores (PEB I / PEB II / PEB II – AEE) e Diretores:
  - Diploma ou certificado do curso de formação, de acordo com os requisitos exigidos para o exercício do cargo,
  - Certidão e/ou declaração emitida pelo órgão competente em que conste cargo, função ou emprego público exercido naquele órgão, horário de trabalho (inclusive H.T.P.C.), para comprovação de acúmulo lícito de cargo, função ou emprego público, inclusive com a informação do tipo de vínculo empregatício.
- 20) Certificados de cursos específicos quando a lei, o edital e cargo assim exigirem.
- 21) Certidão de Casamento para o caso de candidatos casados, separados, divorciados ou viúvos ou Certidão de Nascimento no caso de solteiro.
- 22) Certidão de Nascimento, RG, CPF e cartão SUS dos filhos solteiros de zero a 21 anos de idade ou até 24 anos, se universitário. **Obs:** somente cópias.
- 23) Certidão Civil, RG, CPF e Cartão SUS do cônjuge. **Obs:** somente cópias.
- 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.
- 29) 1 foto 3x4 recente.
- 30) Comprovante de vacinação COVID-19.
- 31) Preenchimento do "Termo de Ciência – Cadastro no CadTCESP"
- 32) Declaração de Atualização Cadastral emitida pelo TCE após o cadastramento no CadTCESP.
- 33) Declaração de Beneficiário do INSS, expedido pelo endereço eletrônico citado no **item V**.

***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).***

***As cópias deverão estar impressas em folhas de tamanho A4. Favor não cortar os documentos.***



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

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 ____/____/____	PARTÃO 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 ____/____/____
PAÍS DE NASCIMENTO	ESTADO/PROVÍNCIA DE NASCIMENTO	CIDADE DE NASCIMENTO	

## 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 ( ) M / ( ) F	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)
-----------------------------------	-----------------------	--------------	--

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 ( ) M / ( ) F	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
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 ( ) M / ( ) F	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
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 ( ) M / ( ) F	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
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 ( ) M / ( ) F	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE/ESTADO/PAÍS)	
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: \_\_\_\_\_

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, no prazo máximo de 15 dias.

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 o 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



**REQUERIMENTO - AUXÍLIO TRANSPORTE**

**TIPO DE REQUERIMENTO**

INCLUSÃO       ALTERAÇÃO       EXCLUSÃO       NÃO OPÇÃO

**AUXÍLIO TRANSPORTE**

- O Auxílio Transporte constitui benefício que será concedido pela Administração a seus Servidores, para utilização efetiva em despesas de deslocamento da residência ao trabalho e vice-versa, utilizado no sistema de transporte coletivo público urbano ou interurbano, com características semelhantes aos urbanos, excluídos os meios de transporte seletivos, especiais e rodoviários;
- O Auxílio Transporte será custeado pelo Servidor até o limite de 3% (três por cento) do salário base/vencimento, e pela municipalidade, no que exceder a parcela cabida ao Servidor;
- 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;
- A utilização indevida do Auxílio Transporte caracteriza falta grave, sujeitando o Servidor às penalidades previstas na Lei;
- O Auxílio Transporte será devido por dia de efetivo trabalho, no limite de 50 (cinquenta) deslocamentos mensais;
- A ocorrência de faltas, licenças ou afastamentos de qualquer natureza, implicam no desconto da respectiva quantidade de dias no mês subsequente.

**DADOS DO SERVIDOR**

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

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

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

**VALES TRANSPORTE UTILIZADOS**

	(*1) COD. TRANSP.	QTD. DIA	EMPRESA	LINHA Nº	VALOR UNITÁRIO	(*2) COD. DADP.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

(\*1) LEGENDA DOS CÓDIGOS DE TRANSPORTE:

OS = ÔNIBUS SIMPLES	TS 3C = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (CARAPICUÍBA)
OM = ÔNIBUS / METRÔ	TS 3BJI = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (BARUERI / JANDIRA / ITAPEVI)
EMTU = TRÔLEIBUS	TS 3 O = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (OSASCO)
MT = METRÔ	TS 3 SP = TREM SUBÚRBIO CPTM + ÔNIBUS (CAPITAL)
MO = METRÔ / ÔNIBUS	OI = ÔNIBUS INTERMUNICIPAL
TS 2 = TREM SUBÚRBIO CPTM	

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

**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.

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)



**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\$ 220,00	<input type="checkbox"/> FAMILIAR SUPERIOR: R\$760,00

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
- 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 Certidão de Casamento e 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.	
- DO(A) COMPANHEIRO(A), COM UNIÃO ESTÁVEL = 01 Cópia do documento da união estável, 01 Cópia do RG, 01 Cópia do CPF, 01 Cópia do cartão do SUS.	
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).	

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	
Declaro estar ciente:	
- O servidor tem o prazo de <b>30 dias</b> , a contar da data de admissão, para aderir ao convênio sem carência.	
- O servidor tem o prazo de <b>30 dias</b> , a contar da data em que se iniciar o vínculo com seus novos dependentes, para incluí-los no convênio sem carência.	
- Será descontado mensalmente, de meus vencimentos, o valor correspondente à mensalidade do tipo de plano escolhido, conforme a opção acima assinalada.	
- Que ao requerer <u>licenças concedidas com prejuízo de vencimentos</u> terá sua opção pelo uso do Convênio Médico <u>excluída</u> e nova inclusão estará sujeita ao cumprimentos de carências estipulados em contrato.	
Mauá, _____ de _____ de _____	_____ Servidor (Assinatura)

PARA USO DO DADP	
Deliberamos pela:	
Concessão do Benefício.	
Não Concessão. Motivo: _____	
Obs.: _____	
Responsável _____	Registro funcional _____ Data ____/____/____

Item	Válida para Titular e Dependente(s).	Titular	DEPENDENTES			
			1	2	3	4
1	Doenças do aparelho cardiocirculatório (hipertensão, angina, infarto, derrames, arritmias cardíacas, entre outras)?					
2	Doenças veias e artérias (varizes, trombozes, aneurismas, hemorroidas, outras)?					
3	Doenças endócrinas e/ou metabólicas (diabetes, transtornos da glândula tireoide, entre outras)?					
4	Doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, esofagite, pancreatite, varizes de esôfago, diverticulites, doença de Crohn, entre outras)?					
5	Hérnias (hiato, inguinal, umbilical, entre outras)?					
6	Doenças renais ou da bexiga (insuficiência renal, rins policísticos, anomalias da pelve renal, do ureter, bexiga, cálculos renais, entre outras)?					
7	Doenças dos órgãos genitais masculinos (hiperplasia de próstata, hidrocele, impotência, entre outras)?					
8	Doenças do sangue (anemia, leucemia, hemofilia, linfomas, entre outras)?					
9	Doenças pulmonares (asma, bronquite, enfizema, pneumonias repetição, outras)?					
10	Doenças do ouvido, nariz ou garganta (diminuição da audição, problemas de adenóide, colesteatoma, desvio de septo, entre outras)?					
11	Doenças dos olhos (miopia, astigmatismo, hipermetropia, ceratocone, catarata, glaucoma, retinopatias, entre outras)?					
12	Doenças ou mal formações congênitas ou hereditárias?					
13	Doenças imunológicas (AIDS ou é portador do vírus HIV, entre outras)?					
14	Doenças ou tumorações benignas ou malignas (câncer)?					
15	Doenças reumáticas (artrites, febre reumática, entre outras)?					
16	Doenças neurológicas (epilepsia, derrame, paralisia cerebral, Parkinson, esclerose múltipla, Doença de Alzheimer, entre outras)?					
17	Transtornos psiquiátricos (psicose, esquizofrenia, neurose, depressão, retardo mental, entre outras)?					
18	Transtornos de comportamento por uso de drogas (álcool, cocaína, maconha, anfetaminas, entre outras)?					
19	Doenças ginecológicas e das mamas (transtornos do períneo, cisto de mama, cisto de ovário, mioma, entre outras, outras)?					
20	Doenças da pele (psoríase, dermatite, alergias, entre outras)?					
21	Doenças infecto-contagiosas (hepatites A, B, C, D e/ou E, tuberculose, outras)					
22	Doenças ortopédicas (artrose, hérnia de disco, fraturas, entre outras)?					
23	Alguma doença ou lesão não mencionada acima?					
24	Está ou esteve internado? Qual hospital? E por qual doença?					
25	É portador de algum transtorno, desordem, desalinhamento e/ou deformidades das arcadas, maxilares, mandíbulas e/ou suas articulações? aparelho ortodôntico?					
26	Informe o peso e a altura do:					
	Desc.	Titular	Dep. 01	Dep. 02	Dep. 03	Dep. 04
	Peso					
	Altura					
27	Se do sexo feminino está grávida?					

( ) Tenho ciência que a partir da data da contratação ou adesão ao plano de assistência à saúde, poderei ter suspensão da cobertura de procedimentos de alta complexidade, qualquer possível intervenção cirúrgica e acompanhamento clínico que tenha relação com as patologias que tenha conhecimento previamente a assinatura desse contrato pelo período de 24 meses.

**DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Declaro, para todos os efeitos legais, ter conhecimento que as informações registradas nesta Declaração de Condições de Saúde são parte integrante do contrato do Plano de Assistência à Saúde **PESSOAL SAÚDE**; que as mesmas foram prestadas livre e espontaneamente, sendo verdadeiras e completas, pelas quais assumo total responsabilidade, seja no que diz respeito ao meu estado de saúde, dos meus beneficiários dependentes que represento neste Contrato.

**Local e data:**
**Assinatura do Titular / Contratante / Responsável Legal**
**Assinatura Corretor:**





## 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:

Ítem	Discriminação	Valor

Mauá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

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

**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 \_\_\_\_\_

---



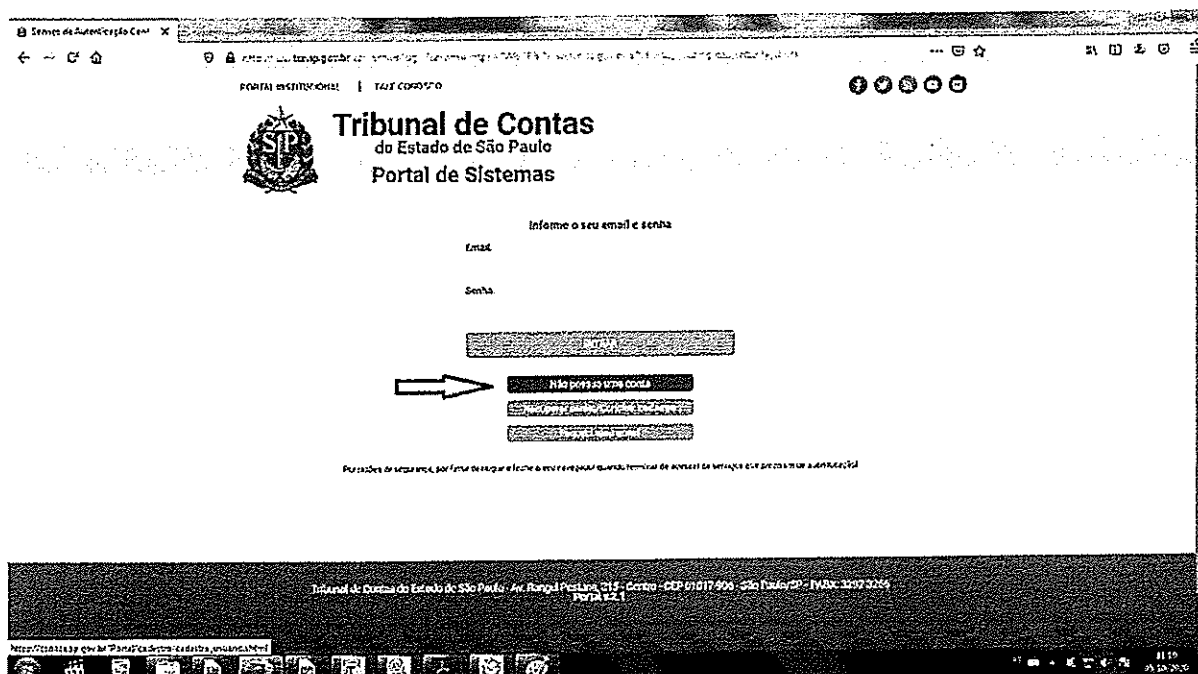
# MANUAL DE ORIENTAÇÃO

## 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 PLANEJAMENTO | TALENTOS | TCE/SP | TCE/DF

**Tribunal de Contas**  
do Estado de São Paulo  
Portal de Sistemas

**Cadastro de Usuário**

OSU - Caso já possua uma conta criada no seu CPF acesse o Portal e proceda com a alteração de e-mail na opção Minha Conta disponível na barra superior

Nome: \*

Email: \*

Confirma Email: \*

CPF: \*

10.000.000

Não sou um robô

Presença à Lata sobre alertas de segurança

5. Clicar no botão “Cadastrar”.

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

Cadastro TCESP

Inicio Inicio Dados Pessoais

**Dados Pessoais**

Tabela de Dados

Nome	CPF	Data de Nascimento	Sexo	Nome de usuário	Identidade de Gênero
YUKA AKAGUI	10.000.000				

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

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

7. Imprimir o relatório e encaminhar ao RH no prazo máximo de 5 dias.