#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED

A Secretária de Administração do Município de São Luís - SEMAD, no uso de suas atribuições legais, **CONVOCA, em CARÁTER DE URGÊNCIA[[1]](#footnote-1),** os candidatos aprovados e classificados para os cargos da Secretaria Municipal de Administração – SEMED para os seguintes cargos:

* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **ARQUITETURA;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **ASSISTÊNCIA SOCIAL;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **ENGENHARIA CIVIL;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **FONOAUDIOLOGIA;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **NUTRICÃO;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **PSICOLOGIA;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR - **REVISOR DE BRAILLE;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR – **TERAPIA OCUPACIONAL;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO - **CUIDADOR ESCOLAR;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO - **MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR;**
* TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO - **TRANSCRITOR E ADAPTADOR DE SISTEMA BRAILLE;**

Esta convocação observará o disposto nos Editais do Concurso n°. 001/2016, 012 e 014/2017, publicados respectivamente, nos Diários Oficiais do Município nº 178 de 28/09/2016 (Abertura), 080 de 02/05/2017 e 102 de 01/06/2017(Resultado Final), bem como Edital de Homologação, publicado no Diário Oficial do Município nº. 101 de 31/05/2017, Edital de Prorrogação, publicado no Diário Oficial do Município nº. 93 de 17/05/2017 e nas Leis Municipais nº. 4.615 e 4.616/2006, Bem como o Estatuto do Magistério e Processo Administrativo de Convocação nº. 36.762/2017 para comparecer:

**PRIMEIRO** à Secretaria Municipal de Administração – SEMAD, para apresentação de documentação conforme anexos I e II, deste edital;

**SEGUNDO** para comparecer à Perícia Médica do Município, a fim de apresentação e homologação dos exames admissionais.

**A DOCUMENTAÇÃO E OS EXAMES ADMISSIONAIS DO CANDIDATO DEVEM SER APRESENTADOS EM SUA TOTALIDADE,** conforme Anexos I e II deste Edital de Convocação, **DESDE A PRIMEIRA FASE QUE ACONTECERÁ NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD.**

**Candidato convocado que esteja vinculado em outras atividades incompatíveis ou inacumuláveis com o cargo no qual será nomeado, deverá tomar as providências legais cabíveis** **e comprovar, já na primeira fase que acontecerá na secretaria Municipal de Administração – SEMAD, condições de nomeação, considerando a urgência desta convocação.**

**O não comparecimento do candidato nos dias determinados para apresentação da documentação exigida implica automaticamente no impedimento de sua nomeação.**

**NO DIA DO ATENDIMENTO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD SERÃO RECEBIDOS OS DOCUMENTOS, APRESENTADOS OS EXAMES E DECLARAÇÕES, TODOS LISTADOS NESTE EDITAL, E, APÓS, AGENDADA O ATENDIMENTO DO CONVOCADO NA PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO.**

**ENTREGA DE DOCUMENTOS[[2]](#footnote-2)**

Local: **SEMAD**

Dia: **18.12.2019** (quarta-feira)

Hora: **09h00min às 12h00min**

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

ARQUITETURA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | RAONI MUNIZ PINTO | 1 |
|  | WAGNER SAUNDERS PONTES | 2 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

ASSISTÊNCIA SOCIAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | NATALIA DANIELA AQUINO DE SOUSA | 3 |
|  | NIVEA LEITE DE CASTRO | 4 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

ENGENHARIA CIVIL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | FELIPE COSTA DIAS | 8 |
|  | WITSON ANDRADE DA SILVA | 9 |
|  | HUGO LEONARDO ROLIM MAIA | 10 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

FONOAUDIOLOGIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | ANA PAULA CHAVES FREITAS | 4 |
|  | RAMYRA RAQUEL SILVA COSTA | 5 |
|  | MARCIA MANUELLA MENEZES SILVA | 6 |
|  | EDELCIO FERREIRA MOUZINHO | 7 |
|  | STRENAYDE KELLY AMARAL | 8 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

NUTRICÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
| 1. | GEISE MACHADO CARVALHO | 6 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

PSICOLOGIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | STHELA PINHEIRO DOS SANTOS | 4 |
|  | THIAGO DA LUZ MARTINS | 5 |
|  | ADRIANA SANTOS BRAGA | 6 |
|  | ADRIANA RIBEIRO MELO PACIFICO DE SOUZA | 7 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

REVISOR DE BRAILLE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | JEANETE SILVA TAVARES OLIVEIRA | 1 |
|  | MILENA SILVEIRA SANTOS | 2 |

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR

TERAPIA OCUPACIONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | NATASHA CILIANE DE JESUS RODRIGUES MARTINS MORAES | 3 |
|  | ALINE DE NAZARE COSTA DOS SANTOS | 4 |
|  | CAMILLE PINHEIRO AZEVEDO | 5 |
|  | CREUZA MARIA COSTA LAZARO | 6 |
|  | JORGEANE PEDROSA PANTOJA | 7 |
|  | DORILENE CUNHA DA SILVA | 8 |

# TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO

# CUIDADOR ESCOLAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | WELTON AMARAL CORREA | 263 |
|  | LUCAS THADEU COSTA RIOS | 264 |
|  | LEUDENIR PEREIRA E SILVA | 265 |
|  | MARIA ELIENE SANTOS RODRIGUES | 266 |
|  | JESSICA BEATRIZ RODRIGUES DE MENESES | 267 |
|  | VIVIANNE REBEKA SPINDOLA CORREA VASCONCELOS | 268 |
|  | FLAVIO FERREIRA CANTANHEDE | 269 |
|  | RAFAELA MATOS SOUZA RODRIGUES | 270 |
|  | LETICIA MARTINS CANTANHEDE | 271 |
|  | RADLLA DANDARA DINIZ PEREIRA | 272 |
|  | TELMA MARIA MOREIRA DE LUCENA | 273 |
|  | HUESLLEY SANTOS PEREIRA | 274 |
|  | HERBERTE SANTOS OLIVEIRA | 275 |
|  | MARA DANIELA REGO LEITAO DA ROCHA | 276 |
|  | TALISON REGE FURTADO SILVA | 277 |
|  | CAMILLA BEATRICE PINTO COSTA | 278 |
|  | CYNTIA CHRISTINA FERRO PINTO DA SILVA | 279 |
|  | DELMIRA DA SILVA BARROSO | 280 |
|  | AUREA LUCIA COIMBRA NASCIMENTO | 281 |
|  | MARIA NAZARE MOTA CARDOSO | 282 |
|  | LAURA CRISTINA FEITOSA DE CARVALHO | 283 |
|  | CAIUBI LIMA RUBIM | 284 |
|  | ZUILA ROSA TRINDADE DE SOUZA | 285 |
|  | CARLOS GENESIO DA SILVA FERREIRA | 286 |
|  | RAFIZA HELENA TEIXEIRA RABELO DOS SANTOS | 287 |
|  | ANA CLEIDE ALVES COSTA | 288 |
|  | NAIANA FABIOLA MORAES VIEGAS | 289 |
|  | ROGERIO MENEZES CARDOSO | 290 |
|  | EDUARDO FILIPE SILVA DUTRA | 291 |
|  | GLADSON ALDENY SILVA E SILVA | 292 |
|  | ALDO DE JESUS MENDES RIBEIRO | 293 |
|  | MEIRIDALVA ALVES CARDOSO | 294 |
|  | EMANUELE JAMILE SOEIRO DE ALMEIDA | 295 |
|  | EDNALDO TEIXEIRA VIEIRA | 296 |
|  | RAIMUNDO NONATO DE CARVALHO FERREIRA JUNIOR | 297 |
|  | LEODILENE COSTA SANTOS | 298 |
|  | LEILIANNE FERREIRA CARVALHO | 299 |
|  | WESLEY DOS SANTOS MAIA | 300 |
|  | ANA PAULA SILVA MENDONCA | 301 |

# *As datas/horários acima poderão sofrer alterações a critério da SEMAD.*

**ENTREGA DE DOCUMENTOS[[3]](#footnote-3)**

Local: **SEMAD**

Dia: **19.12.2019** (quinta-feira)

Hora: **09h00min às 12h00min**

# TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO

# CUIDADOR ESCOLAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ADRIANA RODRIGUES CORREA DA SILVA | 302 |
|  | DIANA NUNES CARDOSO | 303 |
|  | ADRIANA COSTA RAPOSO | 304 |
|  | MAURA LINHARES CHAVES | 305 |
|  | RITIANE ROSELI GOMES | 306 |
|  | JESSICA MARIA DA SILVA LIMA | 307 |
|  | ANA BEATRIZ MACHADO JUREMA | 308 |
|  | NAKIA MYLENNA MORAES DA SILVA GOMES | 309 |
|  | KELLCYANE CARDOSO CARNEIRO | 310 |
|  | RAYSSA DE SOUSA | 311 |
|  | VENANCIO PINHEIRO PINTO REGO | 312 |
|  | JANAINA RANDELK LOPES SOUSA | 313 |
|  | UECK ALIS DE SOUSA FERREIRA | 314 |
|  | RAIMUNDO NONATO MACHADO NETO | 315 |
|  | MONICA DOS SANTOS DE SOUSA | 316 |
|  | ELENILDE ARAUJO MARTINS | 317 |
|  | DEJANE MARIA GALVAO SOUSA | 318 |
|  | ANA LIDIA SANTOS LOPES | 319 |
|  | ANDREIA RIBEIRO ARAUJO | 320 |
|  | POLIANE COSTA MOUZINHO | 321 |
|  | KATIANE SOUSA SANTOS | 322 |
|  | LIA MARA SOARES DA SILVA | 323 |
|  | CLAUCE DANIELLE ABREU DE CARVALHO | 324 |
|  | ANA BEATRIZ SILVA ROSA | 325 |
|  | MARCELO DE CARVALHO SILVA | 326 |
|  | LENARDO BATISTA RODRIGUES | 327 |

# TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO

# MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | DARRISON WILLIE MORAES PEIXOTO | 100 |
|  | DEYVISON PINHEIRO GOUVEIA | 101 |
|  | BRAUNIENE ANASTACIO MEIRELES JUNIOR | 102 |
|  | RONALD FERREIRA DOS SANTOS | 103 |
|  | IVAN PEREIRA SIMAO NETO | 104 |
|  | TONY WILSON PINTO BARBOSA | 105 |
|  | GIRLANDE COSTA PONTES | 106 |
|  | ANDRIELE VIEGAS PEREIRA | 107 |
|  | ROBENILSON ARAUJO DOS SANTOS | 108 |
|  | WENDELL PEREIRA GUIMARAES | 109 |
|  | CARLOS ANDRE DOS SANTOS JARDIM | 110 |
|  | KLEBER MONTEIRO PEREIRA JUNIOR | 111 |
|  | AIRUAN SILVA DE CARVALHO | 112 |
|  | ARISTOTELES ALEXANDRINO GOMES | 113 |
|  | FRANCISCO LISBOA BARROSO JUNIOR | 114 |
|  | BENJAMIM DE OLIVEIRA VERAS | 115 |
|  | ELINY FERREIRA DOS SANTOS | 116 |
|  | TIAGO LIMA SANTOS | 117 |
|  | ALUISIO SOUSA GOMES | 118 |
|  | POLIANA LOPES VILELA | 119 |
|  | RENAN ALVES MONTELES | 120 |
|  | RAFAEL COSTA PESTANA | 121 |
|  | INALDO DA HORA | 122 |
|  | JONAS AGUIAR SOARES | 123 |
|  | RONY MOREIRA SOUZA | 124 |
|  | RUAN CARLOS RAMALHO FRANCA | 125 |
|  | CARLOS MARCIO SILVA FRAZAO | 126 |
|  | LUCERGILDO DA SILVA DE SA | 127 |
|  | RODRIGO GONCALVES DOS SANTOS | 128 |
|  | IONEIDE FERNANDES PEREIRA | 129 |
|  | MARIA LUCIA SILVA CASTRO | 130 |
|  | TARCISIO BEZERRA CARVALHO | 131 |
|  | EMERSON RIBEIRO PASSOS | 132 |
|  | EDUARDO HELTON DE SOUZA FERNANDES | 133 |
|  | LUIS CLAUDIO GONCALVES GOMES | 134 |
|  | WILLIAM JHOLSEPH COSTA ARAUJO | 135 |
|  | OSEAS DOS SANTOS LIMA | 136 |
|  | ROBSON COSTA PONTES | 137 |
|  | ERLANA GOMES PEREIRA | 138 |
|  | EDINILSON SANTOS DUTRA | 139 |
|  | PEDRO HENRIQUE VIANA DE SOUSA | 140 |
|  | WANDO BARBOSA DIAS | 141 |
|  | ANTONIO VITOR CORREIA DA SILVA | 142 |
|  | VICTOR REGO SILVA DE OLIVEIRA | 143 |
|  | LUIS GUSTAVO FERREIRA SILVA | 144 |
|  | MAYKISON DE MATOS SALES | 145 |
|  | LUANA GONCALVES PEREIRA | 146 |
|  | GEOVANE PINTO CARDOSO | 147 |

# TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL MÉDIO

# TRANCRITOR E ADAPTADOR DE SISTEMA BRAILLE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORD.** | **NOME** | **CLASF.** |
|  | LEANDRO CARLOS DE CARVALHO SILVA | 1 |
|  | FABILENE PRADO PEREIRA LIMA | 2 |

*As datas/horários acima poderão sofrer alterações a critério da Perícia Médica do Município e da SEMAD.*

São Luís/MA, **09 de dezembro de 2019**.

**FABRICIA FERREIRA BARROS ALVES**

**Secretária Municipal de Administração, *em exercício.***

ANEXO I

RELAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E COMPLEMENTARES EXIGIDOS

Os resultados dos exames deverão ser apresentados para homologação na Perícia Médica do Município (Avenida Beira Mar, Nº. 342 A, Bairro: Centro/ próximo à Antiga REFESA / Telefone: (98)3232-3774), conforme quadro indicativo de data e horário.

Os candidatos no ato da entrega deverão apresentar a esta perícia, além dos originais dos exames, cópias dos mesmos.

* OS EXAMES LABORATORIAIS E COMPLEMENTARES FICARÃO ÀS CUSTAS DOS CANDIDATOS E SERVIRÃO COMO ELEMENTOS SUBSIDIÁRIOS À INSPEÇÃO MÉDICA, NOS TERMOS DO CAPITULO XIV, ITEM 14.30 DO EDITAL Nº. 001/2016 (EDITAL DE ABERTURA).

LISTAGEM GERAL DE EXAMES

|  |
| --- |
| HEMOGRAMA COMPLETO |
| TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH |
| GLICEMIA EM JEJUM |
| UREIA |
| CREATININA |
| LIPIDOGRAMA |
| RAIO–X DO TÓRAX em PA/ Perfil, com laudo |
| ELETROCARDIOGRAMA COM TRAÇADO E LAUDO |
| ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL (EXPEDIDO POR MÉDICO PSIQUIATRA) |
| ATESTADO NEGATIVO DE HANSENÍASE (EXPEDIDO POR DERMATOLOGISTA) |

Exames complementares poderão ser solicitados aos candidatos.

* O DIA DE ATENDIMENTO NA PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO SERÁ AGENDADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD, APÓS APRESENTAÇÃO DE TODOS OS DOCUMENTOS, DECLARAÇÕES E EXAMES LISTADOS NESTE EDITAL.

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS

A documentação deverá ser apresentada, **INTEGRALMENTE**, na Secretaria Municipal de Administração – SEMAD (Central de Atendimento ao Servidor Municipal – CEAT), localizada na Avenida Jaime Tavares, 402 - Praia Grande, em frente ao Terminal de Integração, Telefone: (98)3212-8075 e 3233, **conforme quadro indicativo de data e horário, obedecendo à ordem de chegada** ao início do horário de atendimento.

* **Os documentos deverão ser copiados em 02 (duas) vias, estando acompanhados dos respectivos originais para efeito comprobatório.**

|  |
| --- |
| Duas fotos 3x4 recentes; |
| Cédula de Identidade; |
| Cadastro de Pessoa Física – CPF; |
| Título de eleitor, com o comprovante de votação na última eleição; |
| Documento de inscrição no PIS ou PASEP; |
| Certificado de Reservista, para os candidatos do sexo masculino; |
| Comprovante de residência (boleto de água ou energia) recente. Em caso de imóvel alugado, (modelo incluso no anexo III); |
| Certidão de nascimento ou casamento; |
| Certidão de nascimento ou cédula de Identidade dos dependentes (se houver) |
| Certidão de Antecedentes Criminais Federal – Certidão do Tribunal Regional Federal da 1° Região ([**https://portal.trf1.jus.br/Servicos/Certidao/**](https://portal.trf1.jus.br/Servicos/Certidao/)**)** Com impressão da autenticação eletrônica da certidão |
| Certidão de Antecedentes Criminais Estadual ([**http://jurisconsult.tjma.jus.br/#/certidao-generate-state-certificate-form**](http://jurisconsult.tjma.jus.br/#/certidao-generate-state-certificate-form)**)** |
| Laudo médico de condições físicas e mentais homologado pela Perícia Médica da Prefeitura Municipal de São Luís – Ma; |
| Certificado, devidamente registrado, de conclusão de curso de ensino médio, expedido por instituição de ensino, reconhecida pelo MEC, acrescido de curso dePrimeiros Socorros, curso básico de Informática, com carga horária mínima de 40 horas/aula cada um e realizado nos últimos cinco anos, **ao cargo de Cuidador Escolar;** |
| Certificado, devidamente registrado, de conclusão de curso de ensino médio, expedido por instituição de ensino, reconhecida pelo MEC, acrescido de curso dePrimeiros Socorros, com carga horária mínima de 40 horas/aula, realizado nos últimos cinco anos, **ao cargo de Monitor de Transporte Escolar;** |
| Certificado, devidamente registrado, de conclusão de curso de ensino médio, expedido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC, acrescido de curso de Braille, curso de Soroban e curso básico de Informática, com carga horária mínima de 120 horas cada um, realizados nos últimos cinco anos, **ao cargo de Transcritor e Adaptador de Sistema Braille;** |
| Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso superior em qualquer área de conhecimento, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo MEC, e registro no órgão de classe, quando for o caso, acrescido de curso de Braile, curso de Soroban e curso básico de Informática, todos com carga horária mínima de 120 horas cada um realizados nos últimos cinco anos, **ao cargo de Revisor de Braille;** |
| Diploma, devidamente registrado, de conclusão de **curso de graduação** respectivo **ao cargo de Nível Superior (TMNS),** fornecido por instituição de ensino superior, reconhecida pelo MEC**;** |
| Comprovante de inscrição no órgão regulamentador da profissão e comprovante de pagamento da última anuidade, **ao cargo de Nível Superior (TMNS);** |
| Declaração de bens firmada pelo próprio candidato (modelo incluso no anexo III); |
| Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil (modelo incluso no anexo III) |
| Declaração firmada pelo nomeado de que percebe (ou não) proventos de inatividade, seja pela União, por Estado ou por Município(modelo incluso no anexo III); |
| Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa; (modelo incluso no anexo III);  **OBS.:** *Em caso de possuir cargo público, anexar junto à declaração, comprovante do órgão de lotação, constando horário de entrada e saída e dias trabalhados.* |

* NÃO SERÃO ACEITAS DOCUMENTAÇÕES INCOMPLETAS.
* AS DECLARAÇÕES DEVEM SER DIGITADAS, ASSINADAS PELO CANDIDATO E AINDA TER EXCLUÍDOS O CABEÇALHO DESTA PREFEITURA.
* O CANDIDATO VINCULA-SE, PARA EFEITOS ADMINISTRATIVOS E LEGAIS, ÀS INFORMAÇÕES PRESTADAS EM SUAS DECLARAÇÕES.

**ANEXO III**

**MODELOS DE DECLARAÇÕES**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA** |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei nº 7.115/83), que sou residente e domiciliado à (rua, travessa, avenida e afins) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro, ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar sanção penal prevista no art. 299, do Código Penal, *in verbis*:

“**Art. 299 –** *Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”*

São Luís (MA), \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE BENS** |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de direito que:

|  |  |
| --- | --- |
| ( )  ( ) | Não possuo nenhum bem em meu nome.  Possuo o (s) bem (ens) arrolado (s) abaixo: |

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL** |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo/função\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,do Órgão Municipal Secretaria Municipal de Educação, DECLARO, para os fins de direito e sob as penas da lei que, em observação aos artigos 7º, XXXIII; 227, “Caput” e parágrafos da Constituição Federal de 1988, bem como em consonância com o inciso XXVIII da Lei 4.615, de 19 de junho de 2006 e Lei Municipal nº 5.265, de 12 de janeiro de 2010, não utilizo mão de obra de menores de idade em atividades insalubres, perigosas, penosas, inclusive em situação de empregado doméstico.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE INATIVIDADE** |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para investidura no cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do quadro da (o) Secretaria Municipal de Educação que:

( ) **Não percebo** proventos de inatividade, seja pela União, pelos Estados ou pelos Municípios.

( ) **Percebo** proventos de inatividade na(s) seguinte(s) esfera(s):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por ser verdade, assino a presente declaração, para fins de validade.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO OU NÃO DE CARGO PÚBLICO** |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para investidura no cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do quadro da (o) Secretaria Municipal de Educação que:

( ) Não exerço nenhum cargo público (função ou emprego em Entidades Federais. Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) Exerço o (s) cargos (s) público (s), função (es) ou emprego (s) abaixo:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_\_\_\_\_horas semanais.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_\_\_\_\_horas semanais.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal durante o exercício do cargo para o qual ingressarei.

|  |
| --- |
| ART.37 – CONSTITUIÇÃO FEDERAL  XVI – é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:   1. a de dois cargos de professor; 2. a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; 3. a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;   XVII – a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;  § 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração. |

**OBS**: Em caso de pedidos de exoneração em outro vínculo inacumulável, deve-se apresentar o **ato de exoneração devidamente publicado** em meio juridicamente reconhecido para legitimar (publicidade) o referido ato.

**OBS**: Em caso de pedido de vacância em outro vínculo inacumulável, deve-se apresentar ou o ato devidamente publicado em meio juridicamente reconhecido para legitimar (publicidade) o referido ato **OU** apresentar o protocolo do pedido de vacância, juntamente com a declaração de não mais exercício de atividades laborais. Na última situação, o convocado deverá assinar na SEMAD termo de responsabilidade para viabilização de sua nomeação e posse.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante

As informações prestadas serão submetidas ao sistema específico de cruzamento de vínculos do Tribunal de Contas do Estado do Maranhão – TCE/MA.

1. Lei Municipal nº. 4.615 de 19/06/2006 (D.O.M nº. 121 de 26/06/2006). [↑](#footnote-ref-1)
2. As datas, horários e local poderão sofrer alterações a critério da PMSL. [↑](#footnote-ref-2)
3. As datas, horários e local poderão sofrer alterações a critério da PMSL. [↑](#footnote-ref-3)