



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 03/2022

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2021

A PREFEITURA DE ILHA COMPRIDA, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, CONVOCA o(s) candidato(s) habilitado(s) e aprovado(s), conforme relação constante no ANEXO I deste Edital, com vistas à nomeação e posse do(s) respectivo(s) cargo(s), observadas as seguintes condições:

1 DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1.1. O(s) candidato(s) relacionado(s) no ANEXO I deste edital, após a presente convocação, deverá(ão) comparecer na **Divisão de Recursos Humanos**, situada na Avenida Beira Mar, 11.000, Balneário Meu Recanto, Ilha Comprida/SP, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, no horário compreendido das **08h às 12h ou 13:30h às 17h**, para assinar o termo de interesse na vaga.

1.2. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá até 15 (quinze) dias úteis para entregar a documentação relacionada no ANEXO II deste edital.

1.3. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do ANEXO II e III acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.4. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2 DOS EXAMES MÉDICOS

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo. O exame médico avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.

2.2. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias)



Município de Ilha Comprida Estância Balneária



3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de edital, obedecendo a legislação vigente.

4. DA POSSE

3.1. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 3(três) dias úteis na Prefeitura de Ilha Comprida para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

3.2. Da data da posse, o candidato terá 01 dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Diretor do departamento à qual ficará subordinado.

Ilha Comprida, 13 de Maio de 2022

Geraldino Barbosa de Oliveira Júnior

Prefeito de Ilha Comprida



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021 RELAÇÃO DE CANDIDATOS

CARGO 103 - VIGIA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407000590	CARLOS HENRIQUE PEREIRA DE ARAÚJO	4º
0407000554	ALEXANDRE REGINALDO DE BRITO	5º

CARGO 107 - MECÂNICO DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407001868	REGINALDO RODRIGUES FERNANDES	2º

CARGO 108 - MERENDEIRA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407001997	MAURO ALEXANDRE FAGOTTI VASSAO	1º
0407002032	VANESSA DA SILVA SANTOS	2º
0407002025	SUZANA DE PAULA FERNANDES	3º
0407002006	RACHEL CRISTINA ALVES NUNES	4º
0407001965	LILIAN FERNANDA DA SILVA JORDÃO	5º

CARGO 109 - MOTORISTA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407002086	FERNANDO ALVES DE SOUZA	1º
0407002155	NILSON ANTONIO FERREIRA JUNIOR	2º
0407002161	RAFAEL DE ALMEIDA FÉLIX	3º
0407002119	JOSÉ ROBERTO DE SANTANA	4º
0407002146	MARCOS VINÍCIUS DA SILVA TRIGO	5º

CARGO 203 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407003154	JOYCE ANDRIELLI BATISTA	1º
0407003104	EWERTON VIEIRA RODRIGUES	2º
0407003117	GABRIELA MARTINS DE OLIVEIRA FONSECA	3º
0407003188	MAÍRA DE SOUZA RAMOS SOARES	4º
0407003245	RINALDO MOURA DO NASCIMENTO	5º
0407003231	PEDRO MILTON RIGONATTI	6º

CARGO 204 - FISCAL MUNICIPAL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407003697	JEFFERSON MARCELO DO CARMO SANCHEZ	1º
0407003846	LUCIANA COUTINHO ALVES	2º



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



CARGO 306 - ENFERMEIRO

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407006262	ARUANA DA SILVA RIBEIRO	1º

CARGO 307 - ENGENHEIRO CIVIL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407006781	GUSTAVO DE OLIVEIRA REZENDE	2º

CARGO 310 - MÉDICO GINECOLOGISTA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407007074	FRANCIELE NORMA MINOTTO	1º

CARGO 311 - MÉDICO PEDIATRA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407007080	FRANCISCO APARECIDO MOREIRA SILVA	1º

CARGO 320 - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407008951	LUIZ GABRIEL GOMES JUNIOR	1º

CARGO 324 - PROFESSOR DE INGLÊS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407009161	BEATRIZ APARECIDA TANGERINO	2º

CARGO 325 - PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407009185	BRUNA CAVALCANTE MONTEIRO	2º

CARGO 326 - PROFESSOR DE MATEMÁTICA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0407009312	VALTER JOSÉ BARBOZA PASSOS	2º



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021 RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Inscrição no PIS/PASEP atualizado;
2. 01 (uma) foto 3x4 recente;
3. Comprovante de residência atualizado;
4. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais – Sistema SIVIC (TJSP);
5. Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
6. Título de Eleitor e último comprovante de votação;
7. Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
8. Certidão de Nascimento, se Solteiro(a); OU Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável, Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
9. Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos e Cadastro de Pessoa Física (CPF) aos maiores de 08 (oito) anos;
10. Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda;
11. Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
12. Diploma ou Histórico Escolar autenticado (quando o cargo exigir);
13. Registro no Conselho de Classe (quando o cargo exigir);
14. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos;
15. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão; e
16. Declaração de antecedentes de saúde para o ingresso no Serviço Público.



Município de Ilha Comprida
Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2021) da Prefeitura Municipal de Ilha Comprida - SP, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Ilha Comprida, ____/____/____.

Assinatura do candidato



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público n.º 01/2021, do Município de Ilha Comprida - SP, **DECLARO NÃO TER INTERESSE** de tomar posse no cargo de _____.

Ilha Comprida, ____/____/____.

Assinatura do candidato



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ilha Comprida, ____/____/____.

Assinatura do candidato



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021 DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____ abaixo assinado, candidato ao cargo de _____, portador da Cédula de Identidade Registro Geral nº _____, órgão emissor _____ / _____ e CPF/MF nº _____,

Declaro não possuir bens

Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:

- 01 - _____, no valor de R\$ _____
- 02 - _____, no valor de R\$ _____
- 03 - _____, no valor de R\$ _____
- 04 - _____, no valor de R\$ _____
- 05 - _____, no valor de R\$ _____
- 06 - _____, no valor de R\$ _____
- 07 - _____, no valor de R\$ _____
- 08 - _____, no valor de R\$ _____
- 09 - _____, no valor de R\$ _____
- 10 - _____, no valor de R\$ _____

.Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Ilha Comprida, _____ / _____ /20____

Assinatura



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS

Eu, _____, RG _____,

em relação à posse do cargo _____ **DECLARO:**

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.

() não sou aposentado () sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.

2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

() não exerço () exerço
() outro cargo () emprego () função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____ Fone: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Cargo/Emprego/Função: _____ Regime Jurídico: _____

2– HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
2ª-feira	das	às	horas
3ª-feira	das	às	horas
4ª-feira	das	às	horas
5ª-feira	das	às	horas
6ª-feira	das	às	horas



Município de Ilha Comprida Estância Balneária



Sábado	das	às	horas
Domingo	das	às	horas
Total da carga horária semanal:			

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente _____ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso _____ horas e _____ minutos.

Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar esta Divisão de Recursos Humanos no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Ilha Comprida, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

OBS.: O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

NOME COMPLETO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	CPF

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VS^a qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Ilha Comprida, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES DE SAÚDE

ANTECEDENTES PESSOAIS					
	SIM	NÃO		SIM	NÃO
A sua saúde tem sido boa? SE NÃO, POR QUÊ?			Você tem hipertensão arterial? SE SIM, FAZ TRATAMENTO? FAZ USO DE MEDICAÇÃO?		
Faz uso de bebidas alcoólicas? SE SIM, QUANTO E QUAL A FREQUÊNCIA?			Já sofreu convulsões ou desmaios? SE SIM, QUANDO? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Você fuma? SE SIM, QUANTO E QUAL A FREQUÊNCIA?			Já sofreu acidentes graves ou fraturas? SE SIM, QUAL?		
Esteve internado para tratamento? SE SIM, QUAL O MOTIVO?			Já teve doenças de pulmões ou brônquios? SE SIM, QUAL? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já foi operado alguma vez? SE SIM, QUAL O MOTIVO?			Já sofreu doenças renais ou urinárias? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já fez tratamento psiquiátrico? SE SIM, POR QUANTO TEMPO? FAZ ACOMPANHAMENTO? FAZ USO DE MEDICAÇÃO? QUAL?			Você é diabético? SE SIM, DESDE QUANDO? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já fez uso de tóxicos? SE SIM, QUAL E POR QUANTO TEMPO?			Já teve úlcera ou gastrite? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Faz uso contínuo de alguma medicação? SE SIM, QUAL? DESDE QUANDO?			Já teve doença venérea?		
Faz uso de lentes corretivas? (óculos/ lentes de contato) SE SIM, COMPARECER À PERÍCIA MUNIDO DE PRESCRIÇÃO MÉDICA (RECEITA)			Já fez cirurgia oftalmológica? SE SIM, QUAL O MOTIVO?		
Já teve doença cardíaca? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?			Procurou médico nos últimos 2 anos? SE SIM, POR QUAL MOTIVO?		
Já tirou licença médica? SE SIM, QUAL O MOTIVO?					

Mencione todas as doenças que você teve nos últimos 5 anos:



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



PARA MULHERES					
	SIM	NÃO		SIM	NÃO
Já se submeteu a cirurgia ginecológica?			Tem fluxo excessivo?		
As menstruações são normais?			Faz consultas ginecológicas periódicas?		
Você tem cólicas?			Qual a data da última menstruação?		
Antecedentes obstétricos:					
Esclarecimentos:					

ANTECEDENTES FAMILIARES		
PARENTESCO	IDADE	CONDIÇÕES DE SAÚDE OU CAUSA MORTE
Pai		
Mãe		
Cônjuge		
PARENTESCO	NÚMERO	CONDIÇÕES DE SAÚDE OU CAUSA MORTE
Filhos		
Irmãos		
Tem havido na família casos de TUBERCULOSE, DIABETES, ASMA, CÂNCER, HIPERTENSÃO ARTERIAL, DOENÇA CARDÍACA, EPILEPSIA, DOENÇAS MENTAIS, ALCOOLISMO, DOENÇAS DEGENERATIVAS, RINS POLICÍSTICOS?		

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro sob as penas da lei que as informações acima são verdadeiras.

Ilha Comprida, ____ de _____ de 20__.

Assinatura



Município de Ilha Comprida

Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2022
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL					
NOME:		NOME SOCIAL:			
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
RAÇA/CORA: <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA/PRETA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA			ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> OUTROS		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
BAIRRO:		CIDADE:		ESTADO:	
COMPLEMENTO:				CEP:	
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ MESTRADO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ DOUTORADO					
Nº IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	UF:	
TÍTULO DE ELEITOR:		SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:	E-MAIL:		
PIS/PASEP:		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:		
DEPENDENTES:					
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	CPF	
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
CARGO:					

Ilha Comprida, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura