



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2023
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SIDERÓPOLIS - SC

O MUNICÍPIO DE SIDERÓPOLIS, Estado de Santa Catarina, através da Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a homologação do resultado do Concurso Público Edital nº001/2023, e demais normas relacionadas ao certame, **RESOLVE**:

1.1. CONVOCAR os candidatos constantes no Anexo I deste Edital, nos termos do Edital nº 001/2023 – Concurso Público do Município de Siderópolis/SC, e de acordo com a Homologação da Classificação para o provimento de cargos efetivos.

1.2. DIVULGAR no Anexo II as datas e horários para entrega dos documentos necessários à posse e exercício, que deverão ser entregues presencialmente na Secretaria Municipal de Educação, sito a Rua Presidente Dutra, nº01, Centro – CEP: 88860-000 – Siderópolis/SC, conforme cronograma.

1.2.1 Será considerado desistente e perderá automaticamente o direito à vaga o candidato que não comparecer aos locais indicados, nas datas e nos prazos determinados neste Edital de Convocação e/ou deixar de apresentar os documentos obrigatórios exigidos nos Editais.

1.2.2. O candidato aprovado e convocado que não puder comparecer presencialmente para a entrega dos documentos na data estipulada, poderá proceder o ato mediante procuração pública específica ou particular com firma reconhecida para esse fim, emitida nos últimos 30 dias a contar da data de entrega da documentação do candidato.

1.2.3. DIVULGAR no Anexo III a relação dos documentos necessários para a investidura nos cargos efetivos, conforme exigências legais para admissão no cargo, que deverão ser entregues presencialmente pelo candidato na data estipulada. Eventualidade ocorrida que prejudique a entrega de qualquer documento solicitado, é de inteira responsabilidade do candidato.

1.3 O candidato aprovado e convocado na condição de Pessoa com Deficiência, deverá passar por perícia da junta médica do Município de Siderópolis, mediante agendamento prévio a ser realizado pelo candidato, e será submetido a avaliação médica de acordo com as atribuições exigidas para o cargo.

1.3.1 INFORMAR sobre a convocação dos candidatos classificados constantes na listagem de pessoas com deficiência (PCD), em que o primeiro candidato da listagem, classificado no Concurso Público, será convocado para ocupar conforme previsão no edital nº 1/2023, do concurso.





1.4. INFORMAR a previsão de eventos para os candidatos convocados e que atenderem a todas as exigências constantes neste Edital de Convocação, consta no Anexo II.

Siderópolis/SC, 12 de dezembro de 2023.

ANGELO FRANQUI SALVARO
Prefeito Municipal



**RELAÇÃO NOMINAL DOS CANDIDATOS
CONVOCADOS POR CARGO**

**1 – CARGO DE AUXILIAR DE ENSINO DE EDUCAÇÃO INFANTIL E CRECHE -
30HORAS**

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000347	Rafaela Peixoto Zampronio	1º
0000398	Odaiza Morgerot Américo	2º
0000109	Camilly Da Luz Goularte	3º
0000638	Bruna De Bona Carminatti	4º
0000636	Fernanda Da Silva	5º
0000161	Mirelli Bianco Montegutti Berti	6º
0000266	Suelen Rabello Magagnin Antunes	7º
0000814	Thuiane De Nez	8º
0000179	Jasna Anastacio Bonassa	9º
0000236	Stephanie Caroline Bernardo	10º

2 – CARGO DE PROFESSOR 20HORAS

(Educação Infantil – Creche e Pré-Escola)

(Ensino Fundamental - 1º ao 5º anos séries iniciais)

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000635	Khamila Mara Cecconi Fernandes	1º
0000371	Daiane Rocha Pereira	2º
0000085	Adriana Giongo Fernandes	3º
0000682	Amanda Da Silva Lourenço	4º
0000690	Mariele Hipolito Da Silva	5º
0000835	Amanda Luiza Da Silva	6º
0000199	Natalia Trojahn Benites	7º
0000839	Rafaela Teixeira Pasetto	8º
0000059	Jozilene Pillon Saviato De Bettio	9º
0000288	Sandra Mara Maccari	10º
0000862	Letícia Zanette	11º
0000296	Gabriela De Sousa Alves Da Boit	12º
0000255	Marioni Maciel	13º
0000239	Elida Luiza Kesting Da Conceição Bez Fontana	14º
0000843	Valquiria Garcia Dos Passos	15º
0000243	Débora De Sousa Viana Kanarek	16º

0000057	Maristela De Oliveira	17º
0000624	Cristiane Menegon Ferro	18º
0000352	Ariel Salvaro Jorge Goularti	19º
0000415	Erika Cristina De Oliveira Silveira	20º
0000077	Débora Savaris Pagani	21º
0000699	Jane De Farias	22º
0000883	Fernanda Valentim Da Rocha	23º
0000213	Jaqueline Maximiano Hert	24º
0000645	Carine Bongioiolo Gomes	25º

2.1 CARGO PROFESSOR 20 HORAS PCD

(Educação Infantil – Creche e Pré-Escola)

(Ensino Fundamental - 1º ao 5º anos séries iniciais)

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000608	Juliana Possato	1º

3 - CARGO PROFESSOR ARTE 20 HORAS

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000395	Rodrigo Cardoso	1º
0000088	Francis Leny Da Silva Cachoeira	2º

4 - CARGO PROFESSOR GEOGRAFIA 20 HORAS

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000551	Ivan Donadel	1º

5 - CARGO PROFESSOR HISTÓRIA 20 HORAS

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000734	Lucas Silveira Casagrande	1º

6 - CARGO PROFESSOR LÍNGUA INGLESA 20 HORAS

INSCRIÇÕES	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000666	Arianna Paladini Da Silva	1º

CRONOGRAMA DE EVENTOS

DATAS PREVISTAS	EVENTOS
10/01/2024	<p>Apresentação Presencial - Entrega dos documentos (anexo III) e escolha de vaga.</p> <p>Local: Secretaria Municipal de Educação de Siderópolis, sito a Avenida Presidente Dutra, 01, Centro – CEP: 88860-000 – Siderópolis/SC.</p> <p>Horários: 7h00mim às 10h00mim - Cargo de Auxiliar de Ensino e Professores disciplinas específicas;</p> <p>Horários: 10h00mim às 13h00mim – Cargo de Professor Educação Infantil e Ensino Fundamental séries iniciais;</p>
01/02/2024	Nomeação ao cargo
01/02/2024	Cerimônia de Posse
05/02/2024	Entrarão em exercício

Relação dos Documentos a serem apresentados

ITEM	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS
1.	Carteira de Trabalho e PIS - Cópia Simples
2.	Cópia de CPF
3.	Cópia de RG
4.	Cópia de Título de Eleitor
5.	Cópia de CNH (Para cargos no qual exija o documentos)
6.	Certidão de Quitação Eleitoral
7.	Cópia de Reservista (Sexo Masculino)
8.	Comprovante de Residência atual (dos últimos 60 dias) cópia Simples
9.	Certidão de Casamento ou nascimento caso não seja casado (a) cópia Simples
10.	Certidão de Nascimento de filhos (as) até 21 anos e cônjuge dependentes - cópia Simples
11.	CPF dos filhos com até 21 anos e demais dependentes
12.	Cartão do SUS
13.	Certificado de curso superior - cópia autenticada em cartório.
14.	01 fotos 3x4 recente -
15.	Declaração Antecedentes Criminais
16.	Declaração de bens e valores (anexo IV)
17.	Declaração de não ter sofrido penalidades administrativas (anexo V)
18.	Declaração de não acúmulo de Cargo Público (anexo VI)
19.	Declaração de residência, se não tiver comprovante de residência em seu nome (anexo VII)
20.	Declaração de dependentes (anexo VIII)
21.	Ficha Cadastral (anexo IX)

OBS:

1 - Os candidatos convocados devem apresentar toda documentação descrita acima, sendo que no dia 10/01/2024, serão agendados o exame admissional com a junta médica.

2 - Ressaltamos que será recebido apenas a documentação que estiver completa.



ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Siderópolis/SC, que:

- () Não possuo bens a declarar;
() Possuo os bens relacionado (s) abaixo:

Discriminação (*)	Valor R\$	Quitado
		() sim () não
		() sim () não
		() sim () não
		() sim () não
		() sim () não
		() sim () não
		() sim () não

(*) Informar bens imóveis e veículos, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizado no País ou no exterior. Lei nº. 8.429/92.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Siderópolis/SC, ____/____/_____.

Assinatura do Declarante





ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO OU ESTAR CUMPRINDO PENALIDADES DISCIPLINARES NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Siderópolis/SC, não ter sofrido ou estar cumprindo, no exercício de cargo público ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de advertência, multa, suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual, distrital ou municipal.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Siderópolis/SC, ____/____/____.

Assinatura do Declarante



**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO OU DE ACUMULAÇÃO
LÍCITA DE CARGOS OU PROVENTOS**

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, para os fins de ingresso no serviço público do Município de Siderópolis/SC, em atendimento aos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e demais normas pertinentes:

() **DECLARO** que não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

() **DECLARO** que exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) CUMULÁVEL, nos termos da Constituição Federal de 1988 e da legislação municipal:

a) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas.

b) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas.

c) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas.

Em caso de acumulação de cargo, emprego ou função pública, é imprescindível que o candidato forneça a declaração atualizada do órgão competente onde exerça seu cargo, emprego ou função pública. No documento deverá constar:

- a) Órgão competente;
- b) Cargo/Emprego/Função;
- c) Lotação e Local de Trabalho;
- d) Carga horária e Jornada de Trabalho.

DECLARO, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima citadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em legislação municipal, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Siderópolis – SC, qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui contratado (a).

Siderópolis (SC), ____/____/_____.

Assinatura do Declarante



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ inscrito no CPF sob o nº _____ e RG nº _____, declaro para os devidos fins que _____, inscrito no CPF nº _____ e no RG nº _____, mantém residência e domicílio no endereço _____, nº _____, Bairro _____, na Cidade de _____, CEP _____, local onde também resido.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

Siderópolis - SC, ____ de ____ de _____.

Declarante





ANEXO VIII DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE

Eu, _____, brasileiro (a), inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado na Rua: _____, declaro para os devidos fins que () tenho () não tenho, sob minha dependência:

1 Nome: _____

Local Nasc: _____ UF: _____

Dt. Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Grau: _____

2 Nome: _____

Local Nasc: _____ UF: _____

Dt. Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Grau: _____

3 Nome: _____

Local Nasc: _____ UF: _____

Dt. Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Grau: _____

4 Nome: _____

Local Nasc: _____ UF: _____

Dt. Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Grau: _____

- DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: SIM () NÃO ()

- DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: SIM () NÃO ()

A presente declaração é a expressão de verdade pela qual me responsabilizo para todos os efeitos legais.

Siderópolis - SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura declarante



FICHA CADASTRAL

Nome: _____
Fone: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Rua: _____
Nº _____ CEP _____ Bairro: _____ Cidade: _____
UF: _____
Complemento: _____
Local de Nasc.: _____ Data Nasc: ____/____/____
Sexo: Feminino () Masculino () Nacionalidade: _____
Grau de Instrução: _____ Est. Civil: _____
RG: _____ Órgão: _____ UF: _____
Emissão: ____/____/____
CPF: _____ Nº PIS/PASEP: _____
Emissão: ____/____/____
Cart. Profissional: _____ Série: _____ UF: _____
Emissão: ____/____/____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Reservista/Dispensa Incorporação: _____
Nº Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____
Raça:
Indígena () Branca () Preta () Amarela () Parda ()
Nº Registro CNH: _____ Data 1ª Habilitação: ____/____/____
Categoria CNH: _____ Data Expedição: ____/____/____ Estado: _____
Validade: ____/____/____

CONTA SALÁRIO:

Agência : _____ operação: 3700 conta: _____

ORGÃO DE CLASSE *:

Nº Registro: _____ Órgão Emissor: _____

Dt. Expedição: ____/____/____

Dt. Validade: ____/____/____

***exclusivo para os cargos que necessitam de Carteira de Identidade Profissional – CIP.**

INFORMAÇÃO DE DEFICIÊNCIA*:

Não Possui ()

Possui: Motora () Auditiva () Visual () Física () Mental ()

***se possuir, apresentar laudo médico.**

TRABALHADOR APOSENTADO: Sim () Não ()

Assinatura Servidor

