



**PREFEITURA DE
OEIRAS**
Mais trabalho, novas conquistas



CONVOCAÇÃO

EDITAL SEMED OEIRAS Nº 001/2021

A Prefeitura Municipal de Oeiras, por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições e em conformidade com o Projeto Recuperação de Aprendizagens – PRA – Pós Pandemia, **CONVOCA** os candidatos Aprovados com base no Edital SEMED OEIRAS nº 001/2021, relacionados no Anexo I, com vistas à nomeação para os cargos, observadas as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1. Os candidatos relacionados no **Anexo I** do presente edital deverão comparecer à sede da Secretaria Municipal de Educação – SEMED: Localizado na Rua Zacarias de Góes e Vasconcelos, nº 335, Centro, Oeiras – PI no dia 08 de novembro de 2021, (segunda-feira), no horário das 10:00h para a entrega dos documentos relacionados no **Anexo II, III e IV** deste Edital.

1.1. Por ordem de chegada dos candidatos, serão distribuídas senhas limitadas à capacidade de atendimento.

1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer um dos documentos acarretará o não cumprimento da exigência dos itens.

1.3. – O Candidato deve apresentar no ato da entrega dos Documentos para a sua contratação, os seguintes documentos:

1.3.1 - Declaração de Bens – Anexo III

1.3.2 - Declaração de Não Acumulação de Cargos, Emprego e ou Funções Públicas. – Anexo IV

Oeiras, 05 de novembro de 2021.

Sebastiana Maria Lima Tapety
Secretária Municipal de Educação
CPF. 474.208.203-68
Portaria 007/2021
Oeiras-PI



ANEXO I

Nº	NOME	CPF	TOTAL DE PONTOS	RESULTADO FINAL
1.	Sandra Rodrigues Coelho	934.232.413-49	100,0	APROVADO
2.	Valquíria Batista Vieira Silva	026.975.623-03	100,0	APROVADO
3.	Daessy Laiany Alves Cruz	024.366.383-81	100,0	APROVADO
4.	Daiane Pinheiro de Sousa da Silva	017.957.133-80	100,0	APROVADO
5.	Erenilde Silva da Rocha	028.222.463-78	100,0	APROVADO
6.	Daiane da Conceição Rocha Martins	031.356.233-43	97,0	APROVADO
7.	Reizamara de Araujo Sousa	054.336.393-71	97,0	APROVADO
8.	Elicéia de Assis Romão Moreira	291.285.298-63	95,0	APROVADO
9.	Jociana de Sousa Martins	018.501.513-18	95,0	APROVADO
10.	Maria Francisca de Lima	949.113.553-87	94,0	APROVADO
11.	Benedita Dlanje Almeida Pachêco de Miranda	989.168.313-34	91,0	APROVADO
12.	Edneide Gomes de Carvalho	625.832.203-49	85,0	APROVADO
13.	Maria Madalena de Sousa Santos	833.418.623-15	85,0	APROVADO
14.	Marinalva da Silva	912.103.133-91	85,0	APROVADO
15.	Katiúscia Pereira da Silva Oliveira	898.192.503-82	85,0	APROVADO
16.	Gardenia Pereira de Sousa Araújo	925.164.243-53	85,0	APROVADO
17.	Renata de Cássia Sousa Campos	006.677.623-61	85,0	APROVADO
18.	Maria Nilce Cardoso Oliveira	997.377.363-20	85,0	APROVADO
19.	Maria do Carmo da Silva	012.767.093-90	85,0	APROVADO
20.	Ana Paula Marques dos Santos Ferreira	021.740.003-50	85,0	APROVADO



21.	Fabricia Brandão da Silva	037.516.153-85	85,0	APROVADO
22.	Ildete Ribeiro de Sousa	036.372.493-16	85,0	APROVADO
23.	Eliane França Vieira Costa	012.604.923-89	83,0	APROVADO
24.	Maria das Dores Sousa Silva de Carvalho	265.981.338-82	82,0	APROVADO
25.	Valdéria Régia de Carvalho Silva	874.918.933-68	82,0	APROVADO
26.	Francisca Elane da Costa Sousa	018.898.223-02	81,0	APROVADO
27.	Deusiane de Carvalho Lima	035.845.433-63	81,0	APROVADO
28.	Ana Cláudia de Sousa Reis	982.874.003-68	79,0	APROVADO
29.	Edilberto Ferreira do Nascimento	001.647.933-56	79,0	APROVADO
30.	Bárbara Daniele Barbosa Soares	007.280.893-43	79,0	APROVADO
31.	Tatiane da Silva Moreira	044.263.943-09	79,0	APROVADO
32.	Maria do Perpétuo Socorro Macêdo do Nascimento	031.342.123-40	79,0	APROVADO
33.	Ediliane Borges Da Silva Batista	033.355.943-63	79,0	APROVADO
34.	Valéria Rocha Lima	005.439.193-82	78,0	APROVADO
35.	Eliane Marinho Da Silva	755.589.123-91	76,0	APROVADO



ANEXO II

RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS

Fica determinado a obrigatoriedade da apresentação dos documentos originais e fotocópia por parte dos servidores, a seguir identificados:

I – Documento de Identidade reconhecido legalmente em território nacional, com fotografia;

II – Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;

III – Cadastro Nacional de Pessoa Física – CPF; (Cartão Emitido pela Receita Federal)

IV – Certificado de reservista ou dispensa de incorporação, se do sexo masculino;

V – Comprovante de residência atualizado com CEP;

VI – PIS/PASEP; (não aceita NIT)

VII – Dados bancários da conta corrente onde será creditado os vencimentos, Caixa Econômica Federal - CEF

VIII – Comprovante de conclusão de habilitação exigida para o cargo, devidamente reconhecida pelo sistema federal ou pelos sistemas estaduais de ensino, conforme o caso;

IX – Certidão de casamento, quando for o caso;

X – CTPS – Carteira de Trabalho;

XI – Certidão de nascimento dos filhos, quando houver;



**PREFEITURA DE
OEIRAS**
Mais trabalho, novas conquistas



XII – Documento de identidade reconhecido legalmente em território nacional, com fotografia, ou certidão de nascimento dos dependentes legais, se houver, e documento que comprove legalmente a condição de dependência;

XIII – Cartão de vacinação dos filhos menores até 06 anos se for o caso;

XIV – Cópia do CPF dos dependentes até 0 a 21 anos, se for o caso.

XV – CPF do pai e mãe, ou declaração de que os pais já são falecidos ou ignorado.

§ 1º. Além dos documentos elencados no art. 6º, o servidor deverá:

I – Apresentar 01 (uma) foto 3×4 recente.

§ 1º. Além dos documentos elencados no Anexo II, o CONVOCADO deverá:

Obrigatório à apresentação, juntamente com os documentos mencionados acima, de declaração de não acumulação de cargos públicos (conforme modelo – Anexo III e IV) o qual faz parte integrante deste Decreto, deverá ser preenchido e assinado pelo servidor.



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____,
portador (a) da cédula de identidade, RG. Nº _____, órgão
expedidor/UF: _____, inscrito (a) no CPF sob o n. _____,
DECLARO, pra fins de posse na FUNÇÃO de _____ na
Prefeitura Municipal de Oeiras,

() QUE NÃO EXERÇO nenhum cargo, função ou emprego público na Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, que seja acumulável em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e em cumprimento ao art. 145 da Lei Complementar n. 04, de 15 de outubro de 1.990.

() QUE EXERÇO cargo, função ou emprego público na Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, que seja acumulável em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e em cumprimento ao art. 145 da Lei Complementar n. 04, de 15 de outubro de 1.990.

SE SIM QUAL FUNÇÃO OU CARGO E CARGA HORÁRIA: _____

Declaro, também, estar ciente de que devo comunicar na Prefeitura Municipal de Oeiras, 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 ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando consequências previstas na legislação vigente. Por ser a mais fiel expressão da verdade, firmo a presente

. _____, ____ de _____ de _____.

Nome
cpf



**PREFEITURA DE
OEIRAS**
Mais trabalho, novas conquistas



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador (a) da cédula de identidade, RG. Nº _____, órgão
expedidor/UF: _____, inscrito (a) no CPF sob o n. _____,
DECLARO, pra fins de posse na FUNÇÃO de _____ na
Prefeitura Municipal de Oeiras, QUE NÃO POSSUO BEM OU QUE POSSUO OS
SEGUINTE BENS

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá
acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando consequências previstas
na legislação vigente. Por ser a mais fiel expressão da verdade, firmo a presente

. _____, ____ de _____ de _____.

Nome
cpf



**PREFEITURA DE
OEIRAS**
Mais trabalho, novas conquistas



DECLARAÇÃO DE PAIS FALECIDO SEM CPF

Declaro para os devidos fins que eu
_____, MATRICULA nº: _____,
afirmo que não possuo CPF do meu pai
_____ e ou Mãe
_____.

Oeiras, PI ____/____/2021.

Assinatura do Cadastrado