

ID: EAB3997C412E4


PREFEITURA DE
OEIRAS
 Mais trabalho, novas conquistas

PREFEITURA DE
OEIRAS
 Mais trabalho, novas conquistas
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 008/2024**

TESTE SELETIVO SIMPLIFICADO ANÁLISE CURRICULAR - EDITAL 001/2023
 - RESULTADO FINAL PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DAS PREFEITURAS
 PIAUIENSES, EDIÇÃO 592 DO DIA 30 DE OUTUBRO DE 2023.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE OEIRAS**, ESTADO DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Orgânica do Município, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do **TESTE SELETIVO EDITAL Nº 001/2023**, para provimento de Funções de Caráter Temporário – PI, **CONVOCA** os candidatos em Cadastro de Reserva relacionados no Anexo I deste edital 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 a sede da Secretaria Municipal de Educação – SEMED: Localizada na Rua Zacarias de Góes e Vasconcelos, nº 335, Centro, Oeiras – PI no período de 10, 11 e 12 de Abril de 2024, (segunda-feira, terça-feira e quarta-feira), no horário das 07:00h às 12:00h para a entrega dos documentos relacionados no **Anexo II, III, IV e V** 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 Cumulação de Cargos, Emprego e ou Funções Públicas. – Anexo IV

Oeiras-PI, 09 de abril de 2024.

JOSE RAIMUNDO DE SA
 LOPES:30521319
 315

JOSE RAIMUNDO DE SÁ LOPES
 Prefeito Municipal

Praça das Vitória, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
 CNPJ Nº 06.553.937/0001-70


PREFEITURA DE
OEIRAS
 Mais trabalho, novas conquistas

PREFEITURA DE
OEIRAS
 Mais trabalho, novas conquistas
**ANEXO I****0001 – PROFESSOR PEDAGOGIA (ZONA URBANA)**

Ordem	Inscrição	Nome do Candidato	Nascimento	Situação
1.	100.605	SABRINA MORAES DE CAMPOS	18/06/1982	Classificado
2.	100.715	MARIA EUDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	01/02/1986	Classificado
3.	100.052	JAQUELINE PEREIRA DE ANA	18/02/1988	Classificado
4.	100.418	WENDELL HENRIQUE SILVA SANTOS	22/11/1992	Classificado
5.	100.362	FRANCISCA AMELIA BARBOSA DA SILVA LIMA	04/10/1993	Classificado

0007 – PROFESSOR DE MATEMÁTICA (ZONA URBANA)

Ordem	Inscrição	Nome do Candidato	Nascimento	Situação
1.	100.552	JACQUELINE ANDRADE DA LUZ MARTINS	04/02/1984	Classificado

Praça das Vitória, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
 CNPJ Nº 06.553.937/0001-70

ANEXO II**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

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

- I. Atestado Médico Admissional;
- II. Documento de Identidade reconhecido legalmente em território nacional, com fotografia;
- III. Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;
- IV. Cadastro Nacional de Pessoa Física – CPF; (Cartão Emitido pela Receita Federal)
- V. Certificado de reservista ou dispensa de incorporação, se do sexo masculino;
- VI. Comprovante de residência atualizado com CEP;
- VII. PIS/PASEP; (não aceita NIT)
- VIII. Dados bancários da conta corrente onde será creditado os vencimentos, Caixa Econômica Federal – CEF
- IX. Comprovante de conclusão de habilitação exigida para o cargo, devidamente reconhecida pelo sistema federal ou pelos sistemas estaduais de ensino, conforme o caso:
 - X. Registro no respectivo Conselho Regional de sua classe quando for o caso;
 - XI. Atestado de Bons Antecedentes;
 - XII. Certidão Negativa de Débitos junto ao Município;
 - XIII. Certidão de casamento, quando for o caso;
 - XIV. CTPS – Carteira de Trabalho;
 - XV. Certidão de nascimento dos filhos, quando houver;
 - XVI. 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;
 - XVII. Cartão de vacinação dos filhos menores até 06 anos se for o caso;
 - XVIII. Cópia do CPF dos dependentes até 0 a 21 anos, se for o caso.
 - XIX. CPF do pai e mãe, ou declaração de que os pais já são falecidos ou ignorado.

Praça das Vitória, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
 CNPJ Nº 06.553.937/0001-70

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

- a) Apresentar 02 (duas) fotos 3x4 recente.
- b) Obrigatório à apresentação, juntamente com os documentos mencionados acima, de declaração de não acumulação de cargos públicos (conforme modelo – Anexo III) o qual faz parte integrante deste Decreto, deverá ser preenchido e assinado pelo servidor.
- c) Obrigatório à apresentação, juntamente com os documentos mencionados acima, de declaração de bens (conforme modelo – Anexo IV) o qual faz parte integrante deste Decreto, deverá ser preenchido e assinado pelo servidor.
- d) Obrigatório à apresentação, juntamente com os documentos mencionados acima, de ficha de inscrição e-Social (conforme modelo – Anexo V) o qual faz parte integrante deste Decreto, deverá ser preenchido e assinado pelo servidor.

Praça das Vitória, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
 CNPJ Nº 06.553.937/0001-70

(Continua na página seguinte)



PREFEITURA DE OEIRAS
Mais trabalho, novas conquistas



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:

Praça das Vitóriaas, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
CNPJ Nº 06.553.937/0001-70



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 SEGUINTEs 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:

Praça das Vitóriaas, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
CNPJ Nº 06.553.937/0001-70



PREFEITURA DE OEIRAS
Mais trabalho, novas conquistas



ANEXO IV

eSocial		FORMULÁRIO PARA CADASTRO E INTEGRAÇÃO COM eSocial.		DADOS ADICIONAIS	
				Data Admissão: ____/____/____	
				Função: _____	
O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância. FAVOR PREENCHER COM MUITA ATENÇÃO E DE FORMA LEGÍVEL!					
Empresa: _____ Data do preenchimento: ____/____/____					
CNPJ: _____					
Nome Completo: _____		Cidade Nascimento: _____		UF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____	
Estado Civil		Grau Instrução			
<input type="checkbox"/> Solteiro		<input type="checkbox"/> Ensino fundamental (1ª a 5ª ano),		<input type="checkbox"/> Educação superior incompleta,	
<input type="checkbox"/> Casado		<input type="checkbox"/> Ensino fundamental (6ª a 9ª ano),		<input type="checkbox"/> Educação superior completa,	
<input type="checkbox"/> Divorciado		<input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo,		<input type="checkbox"/> Pós-graduação,	
<input type="checkbox"/> Viúvo		<input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto,		<input type="checkbox"/> Mestrado,	
<input type="checkbox"/> Separado Judicialmente		<input type="checkbox"/> Ensino médio completo,		<input type="checkbox"/> Doutorado,	
<input type="checkbox"/> União Estável		<input type="checkbox"/> Pós-doutorado,			
Nº Carteira de Trabalho	Série	UF	Nº RG	Órgão Emissor	UF
					Data Expedição
					Nº CPF
Nº CNH	UF	Categoria	Data Emissão	Vencimento CNH	Primeira Habilitação
Título de Eleitor	Zona	Seção	Nº Certificado Reservista	Nº PIS/NIT	
Características Físicas		Raça/Cor	Cor/Cabelo	Cor/Olhos	Tipo Sanguíneo
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Azul	<input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> O+
Altura		<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Castanhos	<input type="checkbox"/> Castanhos	<input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> O-
Peso		<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Loiros	<input type="checkbox"/> Pretos	<input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> AB+
		<input type="checkbox"/> Pardo	<input type="checkbox"/> Pretos	<input type="checkbox"/> Verdes	<input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB-
		<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Ruivos		
Endereço			Complemento		
Bairro	CEP	Cidade/UF	Telefone		
Nome do Pai: _____					
Nome da Mãe: _____					
Nome do Cônjuge: _____					
Nacionalidade Cônjuge	Cidade Nascimento	UF	Data de Nascimento		
Nome Filho (a): _____					
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Maiores de 3 Anos)		
Nome Filho (a): _____					
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Maiores de 3 Anos)		
Nome Filho (a): _____					
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Maiores de 3 Anos)		

Praça das Vitóriaas, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
CNPJ Nº 06.553.937/0001-70



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 ____/____/____.

Assinatura do Cadastrado

Praça das Vitóriaas, 37 – Centro – CEP: 64.500-000 – Fone: (89) 3462-2842
CNPJ Nº 06.553.937/0001-70