PROCESSO SELETIVO 051/2024 – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 044/2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a sétima chamada do Edital do Processo Seletivo 051/2024 para o provimento dos cargos de monitor de educação infantil, professor de educação infantil, anos iniciais, geografia, de sala de recurso multifuncional, orientador escolar, supervisor escolar e agente de educação.

As datas de comparecimento para entrega de documentação, estão expostas no item nº 22.

As informações correspondentes ao exame admissional estão expostas no item nº 23.

As datas de comparecimento para assinatura do contrato, estão expostas no item nº 24.

Serão chamados para o início das atividades a partir de 22 de abril de 2025 os candidatos aprovados e que tiverem com o contrato assinado, relacionados no Edital do Processo Seletivo 051/2024 conforme tabela de quantidade de vagas ofertadas citadas abaixo:

1. Quantitativo:

CARGO	QUANTIDADE DE VAGAS	CH	PERÍODO
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	05	30 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	04	10/20/30/40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR ANOS INICIAIS	05	20 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE GEOGRAFIA	01	20 HORAS	VESPERTINO
ORIENTADOR ESCOLAR	04	40HORAS	MAT/VESP E NOTURNO
SUPERVISOR ESCOLAR	01	40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	02	40 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	03	40 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	04	30 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	10	20 HORAS	MAT/VESP

2. Das Exigências para a Contratação

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO:

a. **Qualificação Cadastral (** http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml)

b. 1 foto 3x4 atualizada

c. Cópia do RG – Carteira de Identidade – **não pode ser habilitação**

d. Cópia do CPF

e. Situação Cadastral do CPF
(https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp **)**

f. Cópia do Comprovante de Residência – **em nome do candidato, pai ou mãe, se do cônjuge, anexar a certidão de casamento ou declaração de residência.**

g. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento ou escritura pública de união estável ou documento similar emitido por autoridade de registro civil e RG **e CPF do(a) companheiro (a)**

h. Cópia do Certificado de Reservista ou equivalente (para candidatos do sexo masculino até 45 anos)

i. Cópia do Título de Eleitor

j. Apresentar laudo médico de aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo expedido pelos médicos do trabalho oficiais do município; **A data do exame será agendada no ato da entrega de documentos.**

k. Cópia da Carteira Profissional frente e verso, constando: Número, Série, U.F. e Data de Expedição

l. Cópia do Número de PIS/PASEP

m. Cópia do Conselho de Registro Profissional (se o cargo exigir)

n. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (se o cargo exigir)

o. DIPLOMA ou HISTÓRICO ESCOLAR comprovando a escolaridade e a especialidade exigida para o cargo **cópia e original para autenticidade, NÃO SE CONSIDERA COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DECLARAÇÃO DE ESTAR CURSANDO ENSINO SUPERIOR.SE CONSIDERA ENSINO SUPERIOR APÓS COLAÇÃO DE GRAU.**

p. Declaração de bens, conforme legislação vigente; **(ANEXO)**

q. Declaração negativa de acumulação de cargo público ou de condição de acumulação amparada pela Constituição;(ANEXO)

r. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 da Lei 6.745/85 e o Parágrafo Único da Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do Estado e dos Municípios**; (ANEXO)**

s. Cópia do Ato de Exoneração do Cargo que exercia, se Funcionário Público;

t. Certidão de Nascimento dos dependentes, ou RG.

u. **CPF** dos dependentes**.**

v. Cópia de Comprovante de Escolaridade para filhos maiores de 07 (sete) anos

w. Cópia da Carteira de Vacinação para filhos menores de 7(sete) anos

x. Para dependentes de Imposto de Renda com idade superior a 17 (dezessete) anos, deverá anexar aos documentos necessários a admissão cópia da Certidão de Nascimento e do CPF do dependente

y. Se possuir filhos menores de 18 anos: RG ou Certidão de Nascimento

z. Se possuir filhos entre 18 e 21 anos: RG e CPF

aa. Se possuir filhos com algum tipo de deficiência incapacitante permanente: Laudo médico e documentação do dependente RG e CPF

bb. Se possui filhos dependentes em situação de guarda, tutela ou curatela: termo correspondente e documentação do dependente RG e CPF

cc. Certidões de Negativas de Antecedentes Criminais:

a) **Justiça Federal** (https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php) certidão cível, certidão criminal e certidão para fins eleitorais;

b) **Justiça Estadual** (https://www.tjsc.jus.br/web/judicial/certidoes) criminal;

c) **Justiça Eleitoral** (https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidoes) certidão de quitação e de crimes eleitorais.

3. **Cargo: Monitor de Educação Infantil**

298	TALITA PANAS DOS SANTOS
299	KARINA FERNANDES FORTUNATO
300	SABRINA MOREIRA ZIMOLOG
301	GABRIELLE WRUBLESKI DA SILVA
302	ANDRIELI NASCIMENTO

4. **Cargo: Monitor de Educação Infantil (cadastro reserva):**

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

303	JAMILLY VITÓRIA DE JESUS
304	BARBARA CAMILE BUENO DA SILVA
305	GABRIELA CAMILE ROCHA
306	INDIANARA TEIXEIRA
307	JAQUELINE VICTORIA LEMOS
308	TAINARA DOS SANTOS FERREIRA DE FREITAS
309	AMANDA CAROLINE DE OLIVEIRA DOS SANTOS
310	NARAIANA VITÓRIA RODRIGUES DA SILVA
311	JÚLIA RODRIGUES FAUSTINO
312	LINDALVA COSTA DOS SANTOS CAMILO
313	THALITA YURI PAULO QUEIROZ
314	JANETE FIGLESKI
315	ELISANGELA BERNARDINA DA COSTA JERONCIO
316	MARIA DAS DORES RODRIGUES DA SILVA
317	ISABELA CELISTA

5. **Cargo: Professor de Educação Infantil**

176	VITÓRIA SOUSA DE MELLO
177	MARIA DE LOURDES DA SILVA SILVINO
178	JAQUELINE BATISTA PEREIRA
179	MARIANA CAROLINE PINHEIRO

6. **Cargo: Professor de Educação Infantil (cadastro reserva):**

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

180	ARIANE RONCÁLIO
181	CRISTIANE COSTA VICENTE
182	ISAR CRISTINA VELASQUES RAMOS
183	MARINES FLORES
184	CÉLIA DA SILVA GONÇALVES

185	KATHELEN TAMIRIS ALVES DIAS CANDIDO
186	THAIS BORGES SAVI
187	KETI LIRIA REIS DE LIMA JARBAS
188	CRISTIANE DE SOUZA E SILVA
189	ALEXANDRA APARECIDA SILVA PINTO
190	FRANCIELE JAQUELINE ALVES
191	NADIMAR KRENKEL
192	JULIANA MARISA FERNANDES CUNHA
193	DJOHANA PAMELA ALVES DA SILVA
194	LAYANA GOMES DA GUARDA COLOMB O

7. Cargo: Professor de Anos Iniciais

2	ALEXSANDRA NASCIMENTO SILVA (FINAL DE FILA)
11	PRISCILA LAGOAS MARTINI FURUUCHI (FINAL DE FILA)
13	FRANCINE KREUSCH (FINAL DE FILA)
50	FABIANA ARTIGAS GONÇALVES (FINAL DE FILA)
98	SUELEN DE ALENCAR LOPES (FINAL DE FILA)

8. Cargo: Professor de Anos Iniciais (cadastro reserva)

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

115	AMABILIE CRISTINA FERNANDES (FINAL DE FILA)
116	TEREZA DOS SANTOS INACIO (FINAL DE FILA)
117	ARLETE DALMARCO CANUTO (FINAL DE FILA)
140	RITA DE CÁSSIA SIMÕES GOMES (FINAL DE FILA)
141	ISABELA HELENA INÁCIO (FINAL DE FILA)
155	IARA MACHADO EMILIO (FINAL DE FILA)
158	PAMELA SUELI ALEXANDRINA (FINAL DE FILA)
165	MAYARA DANIELLA BEZERRA (FINAL DE FILA)
178	GABRIELLE LISANDRO FOGUES (FINAL DE FILA)
180	DAIANE ESMERIO DA COSTA (FINAL DE FILA)
182	DÉBORA PEREIRA DA ROCHA (FINAL DE FILA)

9. Cargo: Professor de Geografia

17	BRUNO DE SOUSA ABREU

10. Cargo Professor de Geografia (cadastro reserva):

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

18	CLÁUDIA FERNANDA BUENO
19	DARILSON BORGES BARBOSA
20	ERICH LUDWIG RUDOLF WAHLDICK
21	BRUNA IARA LORIAN CHAGAS
22	CRISTINA BURATTO GROSS
23	MOACIR LEONARDO PREISCHADT
24	VIVIANE KELLY FARIAS DE ALMEIDA

11. Cargo: Especialistas em Assuntos Educacionais – Orientador Educacional

Considerando que já foram convocados todos os classificados deste edital, deverão comparecer TODOS candidatos aprovados que não ocuparam vaga ou solicitaram final de fila, para escolha de vagas conforme ordem classificatória.

12. Cargo:– Especialistas em Assuntos Educacionais – Supervisor Educacional

9	FLAVIA MARTINS RAMOS

13. Cargo:– Especialistas em Assuntos Educacionais – Supervisor Educacional (cadastro reserva)

10	ANDRESSA F. DE SOUZA
11	NIRVANA RUBIA DA SILVA
12	IRENILCE LASMAR DE OLIVEIRA
13	TATHIANY SHARON ROCHA FACCIO
14	ANDREA ZIEHLSDORFF
15	LUIS FERNANDO LENCINA NUNES
16	RITA DE CÁSSIA BONA GOIVINHO

14. Cargo: Professor de Sala de Recurso Multifuncional:

Considerando que já foram convocados todos os classificados deste edital, deverão comparecer TODOS candidatos aprovados que não ocuparam vaga ou solicitaram final de fila, para escolha de vagas conforme ordem classificatória.

15. Cargo: Agente de Educação 40 horas

135	ADRIANA PATRÍCIO DA SILVA
136	POLYANA VEYGA DAMASCENO SILVA
137	REMISON RAMOS SANTOS

16. Cargo: Agente de Educação 40 horas (cadastro reserva):

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

138	ADRIANO RODRIGUES DA SILVA
139	YARA DE OLIVEIRA GOMES
140	FELIPE MARQUES DOS SANTOS
141	IGOR JUAN DA SILVA
142	JOÃO MATHEUS FERNANDES MACIEL
143	NOEMY JÉSSICA BERTOLDO LINS
144	LUCAS RODRIGUES BUSS
145	HALINA TERESA HOTEL
146	MARINALVA SALES DA SILVA
147	JESSICA TAVARES LEMOS DA ROSA

17. Cargo: Agente de Educação 30 horas

307	MILENE APARECIDA SANTOS
308	ANA PAULA FRANCEZ
309	MICHELE MARIA DE MELO
310	ISADORA RODRIGUES FELICIO MORAES

18. Cargo: Agente de Educação 30 horas (cadastro reserva):

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

311	CAROLINE DO PRADO JOAQUIM
312	PATRICK SILVA MARINHO DE MELO OLIVEIRA
313	GABRIELA BATISTA DOS SANTOS ALVES
314	MARIA CECILIA FERREIRA
315	ISABELLA MARTINS
316	HELOISA ARANTES DA SILVA
317	NATHANI MACHADO SOARES
318	MARILI MORETTI DE OLIVEIRA EVARISTO
319	FLÁVIA DE ARAÚJO MACIEL
320	FÁBIA CRISTIANE BLIESNER QUIRINO

19. Cargo: Agente de Educação 20 horas

296	EDINEIA SANTOS DE FREITAS
297	ELIONARDO PINTO DOS SANTOS
298	GEOVANA LETÍCIA DA SILVA
299	CIRLEI SALETE LOPES
300	MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA DOS REIS
301	JOICE ANGELO BORBA

302	LILIANE NUNES DE OLIVEIRA
303	ITAMARA SILVA SILVEIRA
304	MARIA ISADORA INTHURN
305	ANA MARIA ANGIOLETTI

20. Cargo Agente de Educação 20 horas (cadastro reserva):

Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas, os subsequentes poderão escolher as vagas, respeitando a ordem de classificação. No entanto, se todas as vagas forem preenchidas, estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

306	GENI DOS SANTOS PADILHA
307	CIBELE BRITO DE MATOS CAMARGO
308	SANDRA MARA CAZABUENA BARROS
309	ROSÂNGELA BARBOSA DE FREITAS LEITE
310	SARA DE CARVALHO NOVAZ
311	GIKELLY CRISTINA DA SILVA ARAÚJO PEDROSA
312	STEFANY PIVATTO BRUM
313	CRISTIANI PRICILA DE SOUZA
314	MAELI REGINA PAIM DA SILVA DE ANDRADE
315	GISELE CORDEIRO DAS CHAGAS
316	ELIZANDRA ALICE ALTINI
317	EDUARDA SOUSA SILVA
318	MONICA MOURA
319	FERNANDA FRANCINE SACHUK DA SILVA
320	MIRIAM PIRES GONÇALVES DE OLIVEIRA

21. Da entrega de documentos e escolha de vagas (documentos obrigatórios):

O candidato somente escolherá vaga após apresentar o comprovante da escolaridade exigida para o cargo (ORIGINAL E CÓPIA), conforme edital de inscrição, além dos demais documentos obrigatórios que estão expostos no item 2.

22. Da entrega de documentos e escolha de vagas:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**15/04/2025**	**8:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**15/04/2025**	**8:50HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR ANOS INICIAIS	**15/04/2025**	**9:10HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

PROFESSOR DE GEOGRAFIA	**15/04/2025**	**9:25HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
ORIENTADOR ESCOLAR	**15/04/2025**	**9:35HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SUPERVISOR ESCOLAR	**15/04/2025**	**9:45HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	**15/04/2025**	**9:55HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	**15/04/2025**	**10:00HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	**15/04/2025**	**10:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	**15/04/2025**	**10:50HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

* SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

23. Do exame médico:

***** Levar cópia do Rg e Anexo I ou II preenchido***

O candidato receberá no ato da escolha de vaga, o encaminhamento para o exame admissional, com data e horário agendado. Este por sua vez, será realizado na Junta Médica (– Rua Anibal Gaya -164 – em frente a Navetran) e não será possível agendar novamente.

24. Da assinatura do contrato e retirada do encaminhamento para a unidade escolar:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**17/04/2025**	**13:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**17/04/2025**	**13:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR ANOS INICIAIS	**17/04/2025**	**13:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE GEOGRAFIA	**17/04/2025**	**13:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
ORIENTADOR ESCOLAR	**17/04/2025**	**13:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SUPERVISOR ESCOLAR	**17/04/2025**	**13:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	**17/04/2025**	**14:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	**17/04/2025**	**14:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	**17/04/2025**	**14:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	**17/04/2025**	**14:30HS**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

*Secretaria de Educação

R. Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

25. Das Disposições Finais

A convocação para apresentação será feita por meio de publicação no Diário Oficial dos Municípios, divulgação no site da Prefeitura Municipal de Navegantes.

A escolha de vagas poderá ocorrer através de Procuração Publica especifica para este fim, juntamente com a cópia do RG do procurador, bem como, deverão entregar todos os documentos necessários para a contratação do candidato convocado.

As situações adversas ao previsto neste edital serão analisadas e tratadas pela Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.

Informamos que é expressamente proibido entrar com bebidas ou comidas no local da chamada.

Para um bom funcionamento e organização da chamada, todos os candidatos deverão comparecer desacompanhados nos dias e locais agendados.

Navegantes (SC), 07 de ABRIL de 2025

Analuiza Manfron Valle
Gerente da Gerência de Admissão e Gestão de Pessoal -SEPAF

ANEXO I

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME_____**TELEFONE** __-_____ **RG**_____**CPF**_____**DATA DE NASCIMENTO**_____/_____/_____
END_____**Nº**_____
__
BAIRRO_____**CIDADE**_____**UF**_____
_
CARGO_____**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**
EFETIVO ( ) ACT (X) COMISSIONADO ( )

QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL MASCULINO

01 – Fumante ?
( ) Sim ( ) Não ( ) Ex fumante
02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?
( ) Sim ( ) Não
03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?
( ) Sim ( ) Não
04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?
( ) Sim ( ) Não
05- Já teve algum acidente de trabalho importante?
( ) Sim ( ) Não
06 – Tem filhos ?Quantos?
( )
07 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?
( ) Sim ( ) Não
08 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?
( ) Sim ( ) Não
09 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?
( ) Sim ( ) Não
10 – Algum problema de visão ?
( ) Sim ( ) Não
11 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?
( ) Sim ( ) Não
12 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?
( ) Sim ( ) Não
13 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?
( ) Sim ( ) Não
14 – Sente dor no peito , como : palpitação?
( ) Sim ( ) Não
15 – Sente algum tipo de dor no estomago como : azia ,queimação ou quando se alimente sente alguma dor? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
16 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
17 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
18 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
19 – Como esta sua alimentação ?
Adequada ( ) Não adequada ( )
20 – Como esta seu sono ?
De boa qualidade ( ) Sem qualidade ( )

Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas e puníveis de acordo com os critérios legais ***ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.***

Ass:_____

Data :_____/_____/_____

ANEXO II

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL

NOME_____**TELEFONE** __-_____ **RG**_____**CPF**_____**DATA DE NASCIMENTO**_____/_____/_____
END_____**Nº**_____
BAIRRO_____**CIDADE**_____**UF**_____
CARGO_____**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**
EFETIVO ( ) ACT (X) COMISSIONADO ( )

QUESTIONARIO PRÉ ADMISSIONAL FEMININO

01 – Fumante ?
( ) Sim ( ) Não ( ) Ex fumante
02 – Pratica algum tipo de atividade física ? qual (is)?
( ) Sim ( ) Não
03 - Já fez alguma cirurgia ? qual (is) ?
( ) Sim ( ) Não
04 - Já sofreu algum tipo de fratura ? Em que parte do corpo?
( ) Sim ( ) Não
05- Já teve algum acidente de trabalho importante?
( ) Sim ( ) Não
06 – Já esteve gravida ?
( ) Sim ( ) Não
07 – Quantos filhos?
( )
08 – Parto Normal ou Cesária ?
Normal ( ) Cesária ( ) Normal e Cesária ( )
09 – Tem problema de saúde na família , tipo: diabetes , hipertensão , cardiopatias , câncer ou AVC? Qual parentesco ?
( ) Sim ( ) Não
10 – Já teve alguma doença grave? Qual (is) ?
( ) Sim ( ) Não
11- Tem menstruação regular ?
( ) Sim ( ) Não
12 – Toma algum anticoncepcional ? qual (is)?
( ) Sim ( ) Não
13 – Algum sintoma como dor de cabeça , tontura , desmaio ? Se sim , qual (is) ?
( ) Sim ( ) Não
14 – Algum problema de visão ?
( ) Sim ( ) Não
15 – Algum problema no ouvido, como: dor , zumbido ou chiado ?
( ) Sim ( ) Não
16 – Alguma dor na garganta, como : falta de voz ou rouquidão ?
( ) Sim ( ) Não
17 – Algum problema pulmonar como : falta de ar, asma ou bronquite?
( ) Sim ( ) Não
18 – Sente dor no peito , como : palpitação?
( ) Sim ( ) Não
19 – Sente algum tipo de dor no estomago como : azia ,queimação ou quando se alimente sente alguma dor? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
20 – Tem ou já teve algum distúrbio psiquiátrico ? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
21 – Apresente algum problema de saúde aqui não especificado ? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
22 – Toma algum tipo de medicação continua ? Se sim qual?
( ) Sim ( ) Não
23 – Como esta sua alimentação ?
Adequada ( ) Não adequada ( )
24 – Como esta seu sono ?
De boa qualidade ( ) Sem qualidade ( )
Afirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras, sabendo que informações erradas, simulações serão enquadradas

ANEXO III

DECLARAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ADMITIDO (A):
Nome:
Cargo:
Secretaria Municipal de

Já trabalhou com carteira assinada?

( )SIM ( ) NÃO

Se nunca teve carteira assinada, e seja o seu primeiro emprego, informar se tem:

( ) PIS ou ( ) PASEP ( ) NÃO TEM

Tem dependente para Imposto de Renda?

( )SIM ( ) NÃO

Se sim, quais os respectivos nomes dos dependentes?

_____

_____

E-mail do funcionário:

_____

Número do telefone do funcionário:

_____

Possui empresa conforme situação abaixo:

Participar de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil, ou exercendo comércio, transacionar com o Poder Público, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comodatário:

( )SIM ( ) NÃO

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração

Navegantes, _____ de _____ de 2025.

_____
Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº._____, CPF nº._____, **declaro,** junto à Prefeitura Municipal de Navegantes, não ter sofrido, no exercício da função pública, as penalidades previstas no art. 137, da Lei nº. 8.112/90, das quais tenho pleno conhecimento.

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

Navegantes, _____ de _____ de 20_____.

_____

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)

Nome:

Secretaria:

Cargo:

Declaro, em cumprimento às disposições legais vigentes, que não estou em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual, nem ocupo nenhum outro cargo/emprego/função em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e controladas, fundação mantida pelo poder público ou outra entidade que se ache sob seu controle direto ou indireto, quer no âmbito federal, estadual ou municipal.

_____

Assinatura

Navegantes, _____/_____/20_____.

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)

Nome:
Secretaria:
Cargo:

Declaro, em cumprimento às disposições legais vigentes, que estou em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual, ou ocupo outro cargo/emprego/função em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e controladas, fundação mantida pelo poder público ou outra entidade que se ache sob seu controle direto ou indireto, quer no âmbito federal, estadual ou municipal.

Nome:
Secretaria:
Cargo:

_____
Assinatura

Navegantes, _____/_____/20_____.

DECLARAÇÃO DE BENS, DIREITOS,VALORES, COM INDICAÇÃO DAS FONTES DE RENDA CONFORME RESOLUÇÃO TC – 10/94

1. IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME:

ORGÃO DE LOTAÇÃO:

CARGO/FUNÇÃO:

DATA DA POSSE: **DATA DA EXONERAÇÃO:**

2. FONTES DE RENDA

DENOMINAÇÃO:	**CGC/CPF:**
PREFEITURA DE NAVEGANTES	83.102.855/001-50

3. RELAÇÃO DE BENS, DIREITOS E VALORES

ESPECIFICAÇÃO	**DATA AQUISIÇÃO (AQ) ALIENAÇÃO (AL)**	**VALOR R$**	**COD: 1.2 3.4**

4. CARGOS. FUNÇÕES OU CARGOS EFETIVOS OCUPADOS NOS ULTIMOS 2 (DOIS) ANOS

ENTIDADE	**CARGO**	**PERÍODO**

Atesto para os devidos fins, que os dados constantes da presente declaração são expressão da verdade.

Navegantes , _____ de _____ de 20____.

_____

Assinatura