PROCESSO SELETIVO 051/2024 – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 072/2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a 10º chamada do Edital do Processo Seletivo 051/2024 para o provimento dos cargos de monitor de educação infantil, professor de educação infantil professor de anos iniciais, educação física, professor de geografia, professor de matemática, orientador educacional, administrador escolar, secretário escolar, interprete de libras e agente de educação.

As datas de comparecimento para entrega de documentação, estão expostas no item nº 25.

As informações correspondentes ao exame admissional estão expostas no item nº 26.

As datas de comparecimento para assinatura do contrato, estão expostas no item nº 27.

Serão chamados para o início das atividades a partir de 09 de junho 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	06	30 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	05	20-40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE ANOS INICIAIS	02	40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	02	10-20 HORAS	VESPERTINO
PROFESSOR DE GEOGRAFIA	01	30 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE MATEMATICA	01	40 HORAS	MAT/VESP
ORIENTADOR EDUCACIONAL	02	40 HORAS	MAT/VESP
ADMINISTRADOR ESCOLAR	02	40 HORAS	MAT/VESP
SECRETARIO ESCOLAR	01	40 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	05	20 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	01	30 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	03	40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	03	40 HORAS	MAT/VESP
INTERPRETE DE LIBRAS	01	40 HORAS	MAT/VESP
INTERPRETE DE LIBRAS	01	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

333	NILCILENE MIRANDA DAS CHAGAS
334	JÉSSICA APARECIDA CAPISTRANO FABIANO
335	LORENA YASMIM VILHENA MELO
336	FRANCIELE LAURINDO
337	EMANUELI VIDAL VIEIRA
338	CLEYCE MOTA DA SILVA

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.

339	NICOLE CRISTINA MACHADO
340	JOYCE MARTINS FELICIO
341	IASMIM ALVES DE ARAÚJO
342	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
343	ELECI MARTINS DOS SANTOS
344	SUZAN HELENA MODESTO DE ALMEIDA
345	RENATA ATAIDE MENDES SILVA POSSAMAI
346	RAQUEL ARAUJO DA SILVA
347	SILVIA LETICIA DOS SANTOS
348	GISLIANE APARECIDA DE GOES DO NASCIMENTO

3. Cargo: Professor de Educação Infantil

196	LETICIA POLICARPO DA SILVA
197	SANDRA MARA FERREIRA TORRES
198	JESSICA DE MACEDO TORRES NUNES
199	EMILLY MOURA COSTA FERREIRA DA SILVA
200	CAROLAINE SILVEIRA KOSKUR

4. Cargo: Professor 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.

201	FRANCISLI PEREIRA MUNIZ
202	CAMILA OLIVEIRA DA SILVA
203	NILVA PAGLIOSA
204	DINACIR KOSCIANSKI DOS SANTOS

205	GILMARA PRIMA DA SILVA
206	ELIZIANE CRISTINA DE OLIVEIRA
207	ANDRESSA LUIZA JESUINO
208	ANA CAROLINA DA SILVA
209	MERIELI DA COSTA
210	GABRIELA VALTRICH CARDOSO

5. Cargo: Professor de Anos Iniciais

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.

6. Cargo: Professor de Educação Física

89	SIZARA SOUZA DE OLIVEIRA
90	FRANCIMAR LIMA DA COSTA

7 Cargo: Professor de Educação Física (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.

91	SILVIA GIOVANA FERREIRA FLORES
92	MORGANA MINATTI
93	CAROLINE GEHLEN DE JESUS
94	PAULO DE TARCIO DUARTE SIQUEIRA JUNIOR
95	REINALDO DOS SANTOS
96	MÔNICA THAÍSE FISCHER LIMA

8 Cargo: Professor de Geografia

18	CLÁUDIA FERNANDA BUENO

9 Cargo: **Professor de Geografia** (cadastro reserva):
10

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.

19	DARILSON BORGES BARBOSA
20	ERICH LUDWIG RUDOLF WAHLDICK

21	BRUNA IARA LORIAN CHAGAS
22	CRISTINA BURATTO GROSS
23	MOACIR LEONARDO PREISCHADT

11 Cargo: Professor de Matemática

39	JANAINA DO ESPIRITO SANTO AMOTIM

12 Cargo: **Professor de Matemática** (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.

40	MAURÍCIO VALPIR DA SILVA
41	JULIANA RODRIGUES DOS SANTOS
42	GILBERTO VASCONCELLOS DOS SANTOS
43	PRISCILA MARIELI ALVES RIBEIRO DE PAULA

14. 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.

16. Cargo: Especialista em assuntos Educacionais – Administrador Escolar

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.

13 Cargo: Secretario Escolar

42	DJAIANY CARLA MARTINS RODRIGUES DE OLIVEIRA

14 Cargo: **Secretario Escolar** (cadastro reserva):
15

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.

43	FERNANDA RODRIGUES DE LIMA
44	ALESSANDRA PINHEIRO DOS SANTOS VALDEZ
45	LUCIANE DO ROCIO CARDOZO ZELA FAGUNDES
46	ELIZANDRA NASCIMENTO DOS SANTOS

17 Cargo: Professor de Sala de Recursos Multifuncional

3.	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.

18 Cargo: Interpetre de Libras 20 horas

15.	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.

19 Cargo: Interpetre de Libras 40 horas

16.	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.

20 19. **Cargo: Agente de Educação 20 horas**

17.	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.

21. Cargo: Agente de Educação 30 horas

329	ALANY VITÓRIA GARCIA SERPA

22. 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.

330	BIANCA MONIKE SOUZA MENDES
331	FRANCIELE ELAINE DE SOUZA PEREIRA DE ARAÚJO
332	ROSANGELA BARROZO CORREIA
333	ARIABNER SANTOS NAVARRO
334	MARCELA LOPES BARROSO
335	STHEFANY ELLEN BOCUTTI
336	JULIA GUAREZI DE SOUZA

Cargo: Agente de Educação 40 horas

155	SANIE MIRIAN DA CUNHA GISTO CONCEIÇÃO
156	FABIO PIRES GONCALVES
157	DANUBIA EMANUELE SERVERIO

23. 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.

158	LENO REBOLÇA VIEIRA
159	CLEITON RAMOS DE OLIVEIRA
160	FRANCIELLE IGNACIO DE OLIVEIRA ANACLETO
161	VITÓRIA GABRIELE DE NANTES ZETTEL
162	ZAYLA RODRIGUES RIBERTI DE MELO
163	LETHÍCIA CORRÊA MANOEL DE SOUZA
164	SILVANA VICENTE MENDES
165	ELINEIA ALMERINDA FRANCISCO

24. 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.

25. Da entrega de documentos e escolha de vagas:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**06/06/2025**	**08:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**06/06/2025**	**08:45**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE ANOS INICIAIS	**06/06/2025**	**08:55**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	**06/06/2025**	**09:05**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

PROFESSOR DE GEOGRAFIA	**06/06/2025**	**09:10**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE MATEMATICA	**06/06/2025**	**09:15**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
ORIENTADOR EDUCACIONAL	**06/06/2025**	**9:20**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
ADMINISTRADOR ESCOLAR	**06/06/2025**	**09:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SECRETARIO ESCOLAR	**06/06/2025**	**09:40**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	**06/06/2025**	**09:45**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	**06/06/2025**	**10:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	**06/06/2025**	**10:05**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	**06/06/2025**	**10:10**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
INTERPRETE DE LIBRAS 20 HORAS	**06/06/2025**	**10:15**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
INTERPRETE DE LIBRAS 40 HORAS	**06/06/2025**	**10:20**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

* SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

26. 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.

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

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**16/05/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**16/05/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE ANOS INICIAIS	**16/05/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE GEOGRAFIA	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE MATEMATICA	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
ORIENTADOR EDUCACIONAL	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
ADMINISTRADOR ESCOLAR	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SECRETARIO ESCOLAR	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação
INTERPRETE DE LIBRAS 20 HORAS	**06/06/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação
INTERPRETE DE LIBRAS 40 HORAS	**06/06/2025**	**15:30**	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)

28. 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), 30 de maio 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:

( )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