PROCESSO SELETIVO 051/2024 – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 110/2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a 13º chamada do Edital do Processo Seletivo 051/2024 para o provimento dos cargos de, Monitor de educação infantil, professor educação infantil, professor anos iniciais, professor matemática, inglês, secretario escolar, supervisor escolar, agente de educação 20-30-40 horas e professor de sala de recurso multifuncional.

As datas de comparecimento para entrega de documentação, estão expostas no item nº 24.

As informações correspondentes ao exame admissional estão expostas no item nº 25.

As datas de comparecimento para assinatura do contrato, estão expostas no item nº 26.

Serão chamados para o início das atividades a partir de 14 de agosto 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	01	30 HORAS	VESP
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	10	20-40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE ANOS INICIAIS	06	20-40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE MATEMATICA	01	30 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE INGLES	01	30 HORAS	MAT/VESP
SECRETARIO ESCOLAR	01	40 HORAS	MAT/VESP
SUPERVISOR ESCOLAR	02	40 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	08	20 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	21	30 HORAS	MAT/VESP
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	06	40 HORAS	MAT/VESP
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	04	40 HORAS	MAT/VESP

2. Das Exigências para a Contratação

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO:

a. 1 foto 3x4 atualizada

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

c. Cópia do CPF

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

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

f. 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)**

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

h. Cópia do Título de Eleitor

i. 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.**

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

k. Cópia do Número de PIS/PASEP

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

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

n. 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.**

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

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

q. 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)**

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

s. Certidão de Nascimento dos dependentes, ou RG.

t. **CPF** dos dependentes**.**

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

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

w. 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

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

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

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

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

bb. 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

364	JOSIANE ROMANI

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.

365	ELIANE BATISTA DOS SANTOS
366	AMANDA QUEIROZ
367	MANUELA SASKIA DA CUNHA NEPOMUCENO
368	ANA CAROLINA MAFRA DE SOUZA
369	ALAN HENRIQUE RIBEIRO SOUZA
370	GEOVANNA ANZINI DA LUZ
371	JOSEANE FRANCISCA DE ALMEIDA
372	MIKAELA ANDRIELE TESCK CHIMINELLI
373	NICOLLY CRISTINA DO NASCIMENTO
374	AMANDA DE FREITAS

3. Cargo: Professor de Educação Infantil

245	GLAUCIA ELAINE AGUSTINHO
246	VANIA LUCIA DOS SANTOS VEREDIANA
247	MARINETE DA SILVA DAVILA
248	LEADAR LENZI CRISTOFOLINI
249	KILMA MARIA DAS NEVES
250	JOSIANE APARECIDA DA CRUZ THOMAZI
251	SHARLENE MARCIA PETERMANN
252	FRANCIELE VIEIRA PRUCHE
253	SAMANTHA APARECIDA NASCIMENTO DA SILVA
254	VIVIANE ALEXANDRE

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.

255	NATIEZA AIALA DA SILVA SOUSA
256	ALEXANDRA DE QUADROS FERREIRA TEIXEIRA
257	JAKLINE CRISTINA GONÇALVES DELFINO
258	STEPHANIE CRISTINE CORRÊA
259	EDUARDA VANESSA DA LUZ
260	ADRIANA GUEDES
261	DANIELA ZDUNIAK SILVERIO
262	LIDIA RAQUEL LOPES DOS SANTOS SILVA
263	DANIELA SCHNEIDER PEIXER

264	MAIARA FERNANDES DE SANTIAGO
265	GEOVANIA MICHELE TELLES DA SILVA
266	ROSANE ISABEL SAGAS MANOEL
267	JUCIANE PEREIRA DA CONCEIÇÃO VIEIRA
268	BIANCA CRISTINA REINERT DA TRINDADE
269	LETICIA DE SOUZA DOS SANTOS
270	MARIZETE MARIA CERON PIANA
271	MAYARA LOURDES FRANCISCO FLORIANO
272	CARLA SUELY DA SILVA
273	JÉSSICA ALINE CONRRADO DOS SANTOS TAVARES
274	ANA PAULA DA SILVA FERRI
275	ANDRESSA DO NASCIMENTO
276	MARIA HELENA LIMA
277	BEATRIZ ROCHA CUNHA
278	MARIA HELENA ESPINDOLA
279	ANA CANDIDA NOCETTI CASTRO RODRIGUES
280	LEONELA DE SÔUSA NASCIMENTO ROMÃO
281	LUCIANA SILVA DA ROSA
282	JAQUELINE RODRIGUES LEITÃO DIAS
283	JESSICA FERREIRA DE MORAES
284	ROSANE BODANESE
285	DAIANE PEREIRA DE MAIA DE OLIVEIRA
286	JACKELINE LISBOA DA LUZ
287	FRANCILENE BRAGA PINTO
288	PATRICIA NUNES PEREIRA
289	JANAINA IRENE PATRICIO DA ROCHA

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 Matemática

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.

14. Cargo: Cargo: Professor de Inglês

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: Especialista em assuntos Educacionais – Supervisor 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.

16 Cargo: Secretario Escolar

51	PEDRO HENRIQUE DANILAU SANTOS

16 Cargo: **Secretario Escolar** (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.

52	JEFERSON FERREIRA SANTOS
53	DANILO ROGERIO ZELA NEVES
54	KAUÃ ELIAS RODRIGUES DEMETRIO
55	MARIA LARISSE DO NASCIMENTO

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: Agente de Educação 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: Agente de Educação 30 horas

359	ANDERSON TRINDADE SILVA
360	FRANCISCA GILMARA ARAÚJO DA SILVA DE FARIAS
361	FABIELE APARECIDA DA SILVA
362	JÉSSICA FERREIRA DA SILVA DE ALMEIDA
363	JESSICA ZATELLI
364	KETLIN CRISTIANE SOARES CAMARGO
365	CARLA SHERLIANE SILVA SOUZA
366	CRISTIANE MACHADO
367	ANA CAROLINE DOS PASSOS MACIEL
368	THAÍS PORTILHO MASCENO
369	DIANA JEREMIAS GOMES

370	RAISSA RAFAELA PRIM
371	GABRIELLY FERREIRA
372	JOAO VITOR HORST
373	ISADORA DA SILVA
374	CINTIA REGINA ATALIBA
375	GISÉLIA DA ROSA
376	VANESSA OLIVEIRA DA SILVA
377	MARIA DANIELA DA CONCEIÇÃO
378	ANDRESSA SANTOS PASSOS
379	JAQUELINE MARTINS

20. 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.

380	ALINE DOBRACHISNKI GUIMARAES
381	POLIANA VELASCO GRAÇA
382	ALINE PEREIRA MEMORIA DAMAZIO
383	CRISLAINE DA SILVA
384	MAISA BITTENCOURTE SANTOS
385	YASMIM DA SILVA PEREIRA
386	NICOLLY MONTENEGRO MATOS DE SOUZA SEKINE
387	ALESSANDRA BARBOSA PEREIRA
388	AMANDA APARECIDA CUCCO
389	NOEMI MARIA FERREIRA PEREIRA VIEIRA
390	JULIANA ADRIANO
391	NICOLE SIMAS PEREIRA
392	ROSELI DE FÁTIMA SIMÕES
393	CHRISTIANI DA VEIGA DE CARVALHO
394	RAFAELE SOUZA DOS SANTOS
395	SAMUEL DA SILVA CAVALCANTE
396	ÉLLEN XAVIER SOARES
397	RAYSSA CRISTINA CASTILHO
398	LARISSA DJENIFER CORREIA
399	LUAN COELHO KORITIAKE

21 Cargo: Agente de Educação 40 horas

186	VITORIA EDUARDA RAIMUNDO BOAÇALHE
187	RUBEM SANTOS DE OLIVEIRA
188	FELIPE RODRIGUES SKUPIN
189	FRANCIELE PEDROSO DA SILVA

22. 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.

190	STEFANNY CRISTINA FERREIRA GUERRA
191	ANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA
192	NICOLLAS CORDEIRO DA SILVA
193	AMANDA BEATRIZ DA LUZ
194	ESTER BATISTA CASTANHA
195	LISIANI MATTOS RIBEIRO
196	ADEIJANE DA COSTA BRITO
197	NÚBIA DE JESUS SILVA

23. 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 2.87

24. Da entrega de documentos e escolha de vagas:

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**12/08/2025**	**13:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**12/08/2025**	**13:35**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE ANOS INICIAIS	**12/08/2025**	**13:50**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE MATEMATICA	**12/08/2025**	**14:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE INGLES	**12/08/2025**	**14:05**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SECRETARIO ESCOLAR	**12/08/2025**	**14:10**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SUPERVISOR ESCOLAR	**12/08/2025**	**14:15**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	**12/08/2025**	**14:20**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	**12/08/2025**	**14:35**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	**12/08/2025**	**15:10**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	**12/08/2025**	**15:30**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)

* SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

25. 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.

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

CARGO	DATA	HORÁRIO	LOCAL
MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE ANOS INICIAIS	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE MATEMATICA	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
PROFESSOR DE INGLES	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SECRETARIO ESCOLAR	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
SUPERVISOR ESCOLAR	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 20 HORAS	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 30 HORAS	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação)
AGENTE DE EDUCAÇÃO 40 HORAS	**13/08/2025**	**16:00**	Av. Pref. José Juvenal Mafra, 430 - Centro, Navegantes - SC, 88370-094 (Secretaria de Educação
PROFESSOR DE SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL	**13/08/2025**	**16:00**	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)

27. 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 Agosto 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