



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Criado pela Lei Municipal nº 535/2010, de 16 de dezembro de 2010

ANO XII – São Bento – Segunda-feira, 08 de agosto de 2022.

ATOS DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

ATOS DO PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL

ATOS DO IMPRESB

EDITAIS E AVISOS

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO
PROCESSO SELETIVO 001/2022

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002

A Prefeitura Municipal de São Bento/PB vem por meio desse Edital, convocar os candidatos referente ao Processo Seletivo 001/2022 em caráter temporário, para apresentar os documentos comprobatórios.

- Os candidatos deverá apresentar a documentação nos dias 08 à 09 de agosto de 2022, de 08:00h às 12:00h e de 14:00h às 16:00h na Secretaria de Educação de São Bento, situada Av. Prefeito Pedro Eulámpio da Silva, 715, Cicero Dias II, São Bento.
- A relação dos candidatos para apresentarem a documentação contam no Anexo I deste Edital de convocação.
- Os candidatos deverá comparecer munidos de documentos pessoais, CPF, RG, e comprovante de residência.
- Os documentos deverão ser apresentados através de cópias e originais.
- Os candidatos devem apresentar os seguintes documentos:

- Cópia do Diploma ou Certificado Escolar (Que comprovem a Escolaridade e Requisitos Mínimos referente ao cargo)
- Cópia da Cédula de Identidade;
- Cópia da Carteira do Trabalho e Previdência Social (das páginas de identificação);
- Cópia do Título Eleitoral, com comprovante de quitação perante a Justiça Eleitoral;
- Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Cópia do Cartão de Inscrição do PIS/PASEP (se já foi ou é empregado registrado);
- Cópia do Certificado de alistamento militar ou de reservista (se do sexo masculino);
- Cópias das Certidões de nascimento de filhos menores de 21 anos, caso existam;
- Cópia da Certidão de nascimento ou de casamento, conforme o caso;
- Uma foto recente tamanho 3x4;
- Laudo de Médico do Trabalho, atestando que o candidato está APTO ao exercício do cargo.
- Documentação enviada na Prova de títulos (Original ou Autenticada) conforme capítulo V do Edital normativo.
- Declarações em no Anexo II: Declaração de

Cargos Públicos, Declaração de Isento de IR, Termo de Responsabilidade, Autenticação de Documentos e Declaração de Acúmulo de Cargos.

- Os candidatos deverão entregar juntamente com a documentação pessoal a ficha de matrícula e documentação pessoal dos alunos.

ANEXO I

CLASS.	CANDIDATO	CARGO
1	ADACI ESTEVAM RAMALHO NETO	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA
2	RAISSA MIRELLY SANTOS DINIZ	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA
3	EDINETE DA SILVA LUCIO	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA
4	LIGIA DUTRA DE ARAUJO	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA
5	ERICA DAYANE DO NASCIMENTO	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA
6	JOSE ROBSON VALDEVINO	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA
7	THALITA LOCIO DE ANDRADE SILVA	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

NOME: _____

RG: _____ / CPF: _____

CARGO: PROFESSOR CONTRATADO PARA A EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA

LOCAL DE TRABALHO: DEFINIDO PELA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

CARGA HORÁRIA: 20 horas

DECLARO, em observância às disposições legais vigentes, e para fins de comprovação perante o MUNICÍPIO DE SÃO BENTO/PB, na forma do Edital de Processo Seletivo Simplificado n.º 001/2022, que: () **NÃO 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 diretor, quer no âmbito FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL e, ainda, no setor PRIVADO.

() **NÃO participo** de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, exercício o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário, nos termos do art. 117, X da Lei nº 8.112/90.

() **OCUPO** outro cargo/emprego/função pública ou privada de:
Cargo: _____

Nome _____ da _____ Entidade: _____

Órgão: () Municipal () Estadual () Federal () Privado

Área de Atuação (exceto privado): () Médico () Saúde ()

Magistério () Técnico/Científico

Carga _____ Horária _____ Semanal: _____

_____/_____/_____. Data do Ingresso: _____

Cargo: _____

Nome _____ da _____ Entidade: _____

Órgão: () Municipal () Estadual () Federal () Privado



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Criado pela Lei Municipal nº 535/2010, de 16 de dezembro de 2010

ANO XII – São Bento – Segunda-feira, 08 de agosto de 2022.

Área de Atuação (exceto privado): () Médico () Saúde ()
Magistério () Técnico/Científico
Carga Horária Data do Semanal:
Ingresso:
_____/_____/_____.
Cargo:

Nome da Entidade:

Órgão: () Municipal () Estadual () Federal () Privado
Área de Atuação (exceto privado): () Médico () Saúde ()
Magistério () Técnico/Científico
Carga Horária Data do Semanal:
Ingresso:
_____/_____/_____.
() **PERCEBO** benefício previdenciário:
Cargo que deu origem ao benefício:

Nome da Entidade:

Órgão: () Municipal () Estadual () Federal () Privado
Unidade Federativa: _____ Data de Vigência da
Aposentadoria: ____/____/____.

DECLARO que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual serei contratado;

DECLARO estar ciente de que declarar falsamente é crime previsto em lei penal e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento. (Art. 299 do Código Penal – Decreto Lei 2848/40).

Disto, declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo plena e total responsabilidade, comprometendo-me a comunicar imediatamente à Administração Pública desta municipalidade quaisquer alterações posteriores em minha situação funcional, bem como autorizá-la a diligenciar quanto à veracidade das informações ora prestadas.

São Bento/PB, ____/____/____

DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, _____, Carteira de
Identificação nº _____, órgão expedidor:
_____, UF: _____, CPF
nº _____, residente
na _____,
complemento: _____,
bairro: _____, na
cidade de _____/
CEP: _____, contato
pelo(s)

telefone(s): (____) _____/____ (____)
_____, **DECLARO ser isento(a) dedeclarar o Imposto de Renda Pessoa Física junto a Receita Federal do Brasil** pelo seguinte motivo:
() Recebeu rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior a R\$ 24.751,74 (vinte e quatro mil setecentos e cinquenta e um e setenta e quatro centavos);
() Outro motivo. Especificar:

Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instituição Normativa RFB nº 864 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual do Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7. 115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante a declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Declaro ser verdade todo exposto acima.
____, de _____ de 2022.

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu _____ brasileiro(a),
Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____
_____, inscrito(a) no Cadastro de
Pessoas Físicas nº _____,
residente e domiciliado na
Rua _____ nº _____
_____ na Cidade
de _____ no
Estado _____, **DECLARO** a
quem interessar possa, nos termos da Lei nº 7.115 de 29 de
Agosto de 1983, a autenticidade das cópias dos documentos
apresentadas.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta declaração.

____, de _____
de 2022

DECLARANTE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ br
asileiro(a), estado civil _____, portador(a) da carteira de
identidade nº _____, inscrito(a) no cadastro de pessoa
física nº _____, residente e domiciliado na
Rua _____ nº _____ na
cidade de _____ no Estado
_____, **DECLARO** a quem possa interessar, nos
termos da Lei nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983 e da portaria MPAS



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Criado pela Lei Municipal nº 535/2010, de 16 de dezembro de 2010

ANO XII – São Bento – Segunda-feira, 08 de agosto de 2022.

3040/82. Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinem, a perda do direito ao salário-família.

Óbito do filho; cessação da invalidez de filho invalidez e sentença judicial que que determine pagamento a outrem.

Estou ciente, ainda de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução das importâncias indevidas, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do código Penal e à rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da consolidação das leis do trabalho.

Declaro ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta declaração.

_____, de _____ de 2022.

DECLARANTE