



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

**4º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO Nº001/2019 PARA**  
**PROVIMENTOS DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS**  
**FLÔRES – RJ**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES, ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do **CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES-RJ – EDITAL Nº. 001/2019**, **CONVOCA** os candidatos habilitados e classificados relacionados no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação e posse para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

**DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

**1.** Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular, 18, 19, 20 e 23 de Março de 2020, de 09:00h às 16:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, situada à Rua Dr. Leoni Ramos, nº 12, Centro, Rio das Flores-RJ, CEP: 27660-000, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II, parte integrante da presente convocação e na forma do Edital de Abertura do Concurso Público Municipal.

**1.1.** O chamamento para entrega dos documentos será realizado por Cargo, obedecendo, prioritariamente, a ordem de chegada.

**1.2.** Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item “01”, deste Edital.

**1.3.** O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do classificado convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado, podendo o Município de Rio das Flores-RJ convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo a ordem de classificação.

**DOS EXAMES MÉDICOS**

---



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

2. Os candidatos convocados serão informados no ato da entrega da documentação acerca dos dias e horários para realização dos exames médicos admissionais, que avaliarão a aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo, sob pena de renúncia tácita do classificado convocado e, conseqüentemente, perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado, ficando o Município de Rio das Flores-RJ, autorizado a convocar outros classificados e aprovados no referido Concurso Público em sua substituição, obedecendo à ordem legal.

2.1. Aos candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atenderem ao que determina o item 02 (Dois), deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção da qual são portadores, devidamente atualizado.

#### **DA NOMEAÇÃO E POSSE**

3. Após cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentação e exames médicos admissionais, nos itens “01” e “02” deste Edital, para preenchimento de vagas efetivas constantes do quadro da Prefeitura Municipal Rio das Flores-RJ., será realizado a Nomeação e Posse dos cargos, no dia 01 de Abril de 2020, às 09:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, localizado na sede da Prefeitura Municipal de Rio das Flores, no endereço Rua Dr. Leoni Ramos, nº 12, Centro, Rio das Flores – RJ.

#### **DA PUBLICAÇÃO**

4. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Boletim Oficial do Município e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico - [www.riodasflores.rj.gov.br](http://www.riodasflores.rj.gov.br), atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de Rio das Flores - RJ.

4.1. É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

**4.2.** Fica obrigado o candidato a levar junto à sua documentação, as declarações constantes nos Anexos III, IV ou V e VI devidamente preenchidas e assinadas, sob pena de desclassificação.

**4.3.** Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Rio das Flôres – RJ, 13 de Março de 2020.

**Vicente de Paula de Souza Guedes**  
**Prefeito Municipal**



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

**ANEXO I**

101 - INSPETOR DE ALUNOS			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
8	23370	MARCOS MATHEUS DE OLIVEIRA PEREIRA	76

102 - MONITOR DE CRECHE			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
9	30690	Luiza Helena Salvador de Souza Silvério	68

103 - MONITOR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
14	12070	Andreza Silva de Oliveira	62
15	9590	Carolaine Castro Alves	62
16	3800	Edna Francisca Pádua Bonato	62
17	9500	Luciana Aparecida Ferreira	62
18	39400	Lucas Nascimento de Oliveira	62

104 - PROFESSOR DOCENTE I			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
11	44070	Lauro Lauriano	76
12	39300	Maria Isabel Avila De Almeida	76

109 - PROFESSOR DOCENTE II - PORTUGUÊS			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
3	38980	Luciene Fernandes Loures	84,5
4	20770	Aídes José Gremião Neto	84,5

110 - PROFESSOR DOCENTE II - MATEMÁTICA			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
4	48250	Iara Regina Cardoso de Almeida	86

112 - PROFESSOR DOCENTE II - GEOGRAFIA			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
2	21060	Dilson Duarte Pinto Machado	80,5



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

117 - PSICÓLOGO CLINICO			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
4	32760	Ana Beatriz Corrêa Da Silva	82

**ANEXO II**

**DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE EM CARGO PÚBLICO EFETIVO**  
**PREVISTOS NO EDITAL N.º 01/2019**

1. 02 fotos 3 x 4 (recentes);
2. Certidão de tempo de serviço (caso tenha);
3. 01 Cópia da Carteira de Identidade;
4. 01 Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social, página da qualificação profissional (parte do retrato frente e verso)
5. 01 Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (caso tenha);
6. 01 Cópia da Certidão de nascimento ou Casamento (ou equivalente);
7. Certidão negativa de antecedentes criminais, expedida pelos Foros das Justiças Federal e Estadual;
8. 01 Cópia de Certidão de Nascimento dos filhos (caso tenha);
9. 01 Cópia de Títulos (caso tenha);
10. 01 Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino);
11. 01 Cópia do Comprovante de Escolaridade (Diploma, Certificado ou Declaração original recentemente emitida pela instituição de ensino, **equivalente ou superior se houver ao exigido no Edital do Concurso n.º: 01/2019**) e histórico escolar;
12. 01 Cópia do Comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
13. 01 Cópia do Documento de Inscrição no PIS ou PASEP;
14. 01 Cópia do Registro no Órgão de Classe (caso seja pré-requisito para investidura no cargo);
15. 01 Cópia do Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral ou 02 últimos comprovantes de votação);
16. Dados bancários para depósito de salário (Conta Corrente ou Salário no Banco do Brasil S/A de sua titularidade)
17. Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário especificado; (**Modelo – Anexo III**)\*
18. Declaração de Bens e Valores (**modelo – Anexo IV ou Anexo V**)\* ou Última Declaração de Imposto de Renda completa, junto a Receita Federal do Brasil.
19. Declaração de endereço residencial e 01 cópia do comprovante de residência atualizado (conta de água, luz, gás e telefone)
20. Ficha de dados cadastrais devidamente preenchida; (**modelo – Anexo VI**)\*

**Observação: o candidato convocado deverá apresentar todas as cópias acima descritas de posse do documento original para conferência junto a Coordenadoria**



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

de Recursos Humanos, estando ciente que a falta de quaisquer documento exigido acarretará a sua desclassificação.

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO  
OU FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº  
\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, emitida  
em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado  
na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins e penas da Lei que:

Recebo simultaneamente remuneração, proventos ou pensão à conta do Regime Geral de Previdência Social ou à conta de Regime Próprio de Previdência Social (descrever nas linhas abaixo).

\_\_\_\_\_  
 Não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego público Federal, Estadual ou Municipal, bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

Exerço o(s) cargo(s) público(s) ou emprego(s) abaixo:

a) De \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ no Órgão:  
\_\_\_\_\_, pertencente ao:  Município /  Estado /  União, cuja jornada de trabalho semanal é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, perfazendo um total mensal de \_\_\_\_\_ horas.

b) De \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ no Órgão:  
\_\_\_\_\_, pertencente ao:  Município /  Estado /  União, cuja jornada de trabalho semanal é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, perfazendo um total mensal de \_\_\_\_\_ horas.

c) De \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ no Órgão:  
\_\_\_\_\_, pertencente ao:  Município /  Estado /  União, cuja



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

jornada de trabalho semanal é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, perfazendo um total mensal de \_\_\_\_\_ horas.

**Observação:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrerem a cumulação ilegal de cargo, durante o exercício do cargo para qual fui nomeado.

***Art. 37 – Constituição da República Federativa do Brasil***

***Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:***

***XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:***

- a) a de dois cargos de professor;***
- b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico;***
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;***

***§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.***

Rio das Flores/RJ \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº  
\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, emitida  
em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ciente das penalidades da lei, **DECLARO** para fins de posse em cargo público junto a Prefeitura Municipal de Rio das Flores/RJ, que na presente data não possuo bens registrado(s) em meu nome.

Rio das Flores\RJ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**





**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro, inscrito noCPF sob o nº \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, emitida em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
ciente das penalidades da lei, **DECLARO** para fins de posse em cargo público junto a Prefeitura Municipal de Rio das Flores/RJ, que na presente data, possuo o(s) bens, abaixo descrito(s) registrado(s) em meu nome.

1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Rio das Flores\RJ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

ANEXO VI

**FICHA CADASTRAL**

**1 - Dados Pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Deficiente Físico: ( ) Sim ( ) Não

Raça/Cor: \_\_\_\_\_

Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Telefones para contato: Residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Grau Instrução: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Ano do primeiro emprego (**Caso tenha**): \_\_\_\_\_

**2 – Documentos:**

---



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

Carteira de trabalho: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

C.P.F.: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ Data da expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Org.Exp: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Reservista: \_\_\_\_\_

Categoria Reservista: \_\_\_\_\_

Tít.Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Carteira Nacional de Habilitação (**Caso tenha**): \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. UF: \_\_\_\_\_

PIS / PASEP N°: \_\_\_\_\_

**4 – Dependentes para Imposto de Renda e Salário Família:**

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Nascimento/Casamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local Nascimento: \_\_\_\_\_

Salário Família:

( ) Sim ( ) Não

I.R.R.F.:

( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Nascimento/Casamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

Local Nascimento: \_\_\_\_\_

Salário Família:

( ) Sim ( ) Não

I.R.R.F.:

( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Nascimento/Casamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local Nascimento: \_\_\_\_\_

Salário Família:

( ) Sim ( ) Não

I.R.R.F.:

( ) Sim ( ) Não

**5-Informações curriculares:**

**5.1- Grau de escolaridade:**

- |  |  |
|--|--|
| ( ) Fundamental - Incompleto                                   | ( ) Fundamental – Completo                                   |
| ( ) Médio - Incompleto   | ( ) Médio – Completo   |
| ( ) Superior - Incompleto                                      | ( ) Superior - Completo                                      |
| ( ) Pós-graduação (Lato sensu) – Incompleto                    | ( ) Pós-graduação (Lato sensu) - Completo                    |
| ( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) - Incompleto | ( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) - Completo |
| ( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) - Incompleto   | ( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) – Completo   |

**5.2- Cursos extracurriculares (Caso tenha):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES**  
*Secretaria Municipal de Administração*

---

**6– Observações:**

Todas as informações constantes na presente ficha cadastral deverão ser preenchidas com letra legível em caneta azul ou preta, sem apresentar quaisquer rasuras ou emendas.

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE AS INFORMAÇÕES SUPRA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE, ESTANDO CIENTE DAS PENALIDADES DA LEI.**

Rio das Flôres, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**