



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 09/2020

EDITAL DE 3ª, TERCEIRA CHAMADA DO PROCESSO SELETIVO EDITAL 033/2019, DESTINADO A PROVER VAGAS PARA O CARGO DE MONITOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES, através da Secretaria de Administração, torna pública a terceira chamada do Edital do Processo Seletivo 033/2019 para o provimento da função de Monitor de Educação Infantil.

1. Da chamada

- 1.1. Serão chamados para o provimento a partir de **13 e 14 de fevereiro de 2020** os candidatos aprovados e relacionados no Edital do Processo Seletivo nº 033/2019, conforme segue:

CARGO	QUANTIDADE DE VAGAS	CARGA HORÁRIA
Monitor de Educação Infantil	120	30 H

2. Das exigências para a contratação

2.1. Documentos necessários para admissão:

- a. **Qualificação Cadastral** (<http://portal.esocial.gov.br/institucional/consulta-qualificacao-cadastral>)
- b. 1 foto 3x4 atualizada
- c. 1 cópias do RG – Carteira de Identidade – **não pode ser habilitação**
- d. 1 cópias do CPF
- e. Situação cadastral do CPF, **consultar no site:**
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- f. 1 cópias do comprovante de residência – **em nome do candidato, do pai ou da mãe, do cônjuge anexar cópia da certidão de casamento ou declaração de residência autenticada em cartório ou originais e cópias.**
- g. Cópia da certidão de nascimento ou casamento ou escritura pública de união estável ou documento similar emitido por autoridade de registro civil com cópia do 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. Questionário Pré Admissional preenchido para 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. 1 cópia da carteira profissional frente e verso, constando: número, série, U.F. e data de expedição
- l. 1 cópia do número de PIS/PASEP
- m. 1 cópia do conselho de registro profissional (se o cargo exigir)
- n. DIPLOMA ou HISTÓRICO ESCOLAR comprovando a escolaridade e a especialidade exigida para o cargo **cópia e original,**
- o. Apresentar declaração de bens, conforme legislação vigente
- p. Declaração negativa de acumulação de cargo público ou de condição de acumulação amparada pela Constituição
- 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
- r. Certidão de Nascimento dos dependentes, ou RG.
- s. **CPF** dos dependentes, (nascidos antes de janeiro de 2018).



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

- t. 1 cópia de Comprovante de Escolaridade para filhos maiores de 07 (sete) anos
- u. 1 cópia da Carteira de Vacinação para filhos menores de 7(sete) anos
- v. Para dependentes de Imposto de Renda com idade superior a 17 (dezesete) anos, deverá anexar aos documentos necessários a admissão cópia da Certidão de Nascimento e do CPF do dependente
- w. Se possuir filhos menores de 18 anos: RG ou Certidão de Nascimento
- x. Se possuir filhos entre 18 e 21 anos: RG e CPF
- y. Se possuir filhos com algum tipo de deficiência incapacitante permanente: laudo médico e documentação do dependente RG e CPF
- z. Se possui filhos dependentes em situação de guarda, tutela ou curatela: termo correspondente e documentação do dependente RG e CPF
- aa. Certidões de negativas de antecedentes criminais:
 - a) da **Justiça Federal** (www.trf4.jus.br) certidão cível, criminal, eleitoral 1º grau e eleitoral 2º grau
 - b) da **Justiça Estadual** (<https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do> ou no Fórum da sua Cidade) - criminal
 - c) da **Justiça Eleitoral** (www.tse.gov.br) certidão de quitação e de crimes eleitorais.

OBS: Os itens **o, p, q** foram anexados os formulários para preenchimento, assinatura e apresentação com toda a documentação.

- 2.2. **A não apresentação dos documentos acima, no momento da escolha de vaga, implicará na eliminação automática do candidato.**
- 2.3. A aprovação neste Processo Seletivo não assegura ao candidato o direito de ingresso automático no Quadro de Servidores Públicos Cíveis da Prefeitura Municipal de Navegantes.
- 2.4. A efetivação é de competência do Prefeito de Navegantes, dentro do interesse e conveniência da administração, observada a ordem de classificação dos candidatos.

3. Dos candidatos a serem chamados

3.1. Monitor de Educação Infantil (30 horas)

1º	Keila Danielli De Lima
2º	Priscila Aline Picoti Da Silva Machado
3º	Josilene Da Silva Rodrigues
4º	Juliana Cabral Gonçalves
5º	Juliana Fidgleski
6º	Amanda Queiroz
7º	Aline Cristina De Borba
8º	Zhara Christine Corrêa Luz
9º	Janaina Custódio Luz
10º	Thais Hunger Da Rocha
11º	Maria Marisa Pinnow
12º	Cristiane Costa Vicente
13º	Andrea Dos Santos Andrade
14º	Viviane Da Silva
15º	Camila Manske
16º	Jéssica Paranaguá
17º	Thuane Da Silva
18º	Marcelly Silva Wouter Verhaert
19º	Luiz Alex Cândido Saturno Butkeivcz
20º	Lorena Do Nascimento Mangrich
21º	Catrinne Oliveira Viana Gonzales
22º	Andréa Eloise Daniel Pinho De Souza
23º	Yasmin Souza De Campos
24º	Daniela Spuldaro Alves
25º	Rosa Maria Figueiredo Da Silva



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

26º	Marcella Silva Bianchi Roveri
27º	Maiara Cristina Pacheco
28º	Juliana Marina De Souza Santos
29º	Thalita Moreno Souza
30º	Julia Figueiredo Ferreira Da Silva
31º	Tais Graciele Da Silva Moreira
32º	Karla Dayane Bendlin
33º	Thaís Neves Macedo Ferreira
34º	Duliane Do Carmo
35º	Neiva Zini Dos Santos Lopes
36º	Jessica Alves Siqueira Da Silva
37º	Roberta Cristine Tavares
38º	Taise Dos Santos Antunes
39º	Caroline Silveira Koskur
40º	Djohana Pâmela Alves Da Silva
41º	Ana Caroline Ouriques
42º	Vanessa Emanuele Ribeiro Da Maia
43º	Jessica Araujoaraujo Souza
44º	Maria Gabriela Cardoso
45º	Francielle Amélia Franco
46º	Taís De Almeida Tavares Lima
47º	Marcella Bodart Dos Santos Couto
48º	Luciene Fachini
49º	Gabrielle Lisandro Fogues
50º	Tamires Milani Vicente
51º	Viviane Gomes Araujo Da Silva
52º	Daiane Rodrigues Pereira
53º	Luana De Andrade
54º	Sara Thais Marcondes De Ramos
55º	Renata Mary Mauricio Rodrigues
56º	Tamires Miguel Da Silva Paixão
57º	Simone Dos Santos Do Amaral
58º	Marizangela Lopes Demore
59º	Ilca Rosana Vinci
60º	Chayane Carolina Dos Santos
61º	Isa Paula Dos Anjos Gomes
62º	Lauane Dos Santos Almeida
63º	Elaine Slongo Pagani
64º	Laudiceia De Oliveira Santana
65º	Patricia Farias Riva
66º	Thalita Do Nascimento Ferreira
67º	Jessica Suelen Da Silva
68º	Raquel Peixoto Soares
69º	Vanessa Cristiana Estevão Da Luz
70º	Ana Carolina Da Luz
71º	Vanessa Claudia Felicio
72º	Daniele Larréa Da Costa
73º	Rafaela Alessandra Paulina
74º	Gisele Sales Pedreira



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

75º	Diandra Carolini Santos
76º	Fabiola Mara Martins
77º	Aryane Elize Janezic Lopes
78º	Leiva Do Nascimento Augusto Marchiore
79º	Simone Regina Venancio Da Silva
80º	Tatiana Da Luz Cardoso
81º	Nicole Sabrina Do Carmo
82º	Angelica Moraes De Oliveira
83º	Ana Carolina De Borba
84º	Leticia Silva Conceição
85º	Gisele Francisca Pereira
86º	Josiane Machado De Liz
87º	Bruna Anhaia
88º	Daniane Wolff Costa Tomaz
89º	Andressa Pinnow Dos Santos
90º	Marcela Lopes Barroso
91º	Rosane Maria Francisco Fernandes
92º	Gisele Alves Machado
93º	Larissa Da Silveira
94º	Rosiana Bialéski
95º	Dandara Monteiro Madureira
96º	Adriana De Borba
97º	Gabrielle Pinheiro Da Silva
98º	Julia Patricio
99º	Angela De Arazão Da Cunha
100º	Walquíria Fernandes Da Silva Souza
101º	Daniel Samersla Merçoni
102º	Ketelyn Moraes Vailati Leal Ferreira
103º	Ana Carolina Medeiros Moreira
104º	Monica Bittencourt Vara
105º	Nayara Jerceoli Fernandes
106º	Marceli Soria Dos Santos De Jesus
107º	Maria Eduarda Rodrigues
108º	Maria Elizabete Vieira Dos Anjos Ferreira
109º	Thaís Wiggers
110º	Izabela Regis
111º	Esther Dos Santos Josué
112º	Carolina Kathlen Dos Santos
113º	Josilene Andressa Bernardes Borges
114º	Elisiane Veiga
115º	Scarleti Kauana Galieta Cabral
116º	Claudiane Araujo Santos
117º	Ana Paula Massiroli Dias
118º	Lucineide Machado
119º	Matheus Teles Jara Gomes
120º	Fabiola Alves De Araujo

3.1.1. Monitor de Educação Infantil (30 horas) - Deverão comparecer os seguintes candidatos aprovados, em ordem de classificação, pois caso haja desistência ou sobra de vagas os seguintes poderão escolher vagas



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

de acordo com a classificação, caso todas as vagas sejam preenchidas estes candidatos serão novamente chamados no próximo edital.

1º	Kamila Cristina Miranda
2º	Nilsa Dos Santos
3º	Cristini Dos Santos Fortes
4º	Vanessa De Brito Pereira
5º	Karina Aparecida Rodrigues Gonçalves
6º	Kathy Caroline Stein
7º	Daiani Odorizzi Nunes
8º	Vilma Scatola
9º	Yara Elizete Dos Santos
10º	Luanna Vanzuita
11º	Regina Fachini Dos Santos
12º	Claudiane Liborio Cardoso
13º	Rita De Cássia De Souza
14º	Carolina Paim Bergamo
15º	Alessandra Mello
16º	Adriana Da Costa Martinez Llopis Soares
17º	Estefany Claudino Dos Santos
18º	Priscila Aparecida Longen
19º	Alexandra Schermack
20º	Andressa Caroline Baldo

4. Da entrega de documentos e escolha de vagas

Cargo	Data da escolha de vaga	Horário	Proveniente (início das atividades)	Local
Monitor de Educação Infantil do nº 01 ao 60º	12/02/2020	14:00	13/02/2020	Prefeitura Municipal de Navegantes
Monitor de Educação Infantil do nº 61º ao 120º e do 1º ao 20º (em caso de sobra de vagas)	13/02/2020	8:30	14/02/2020	Prefeitura Municipal de Navegantes

5. Das disposições finais

- 5.1.** A convocação para apresentação será feita por meio de publicação no Diário Oficial dos Municípios, no site da Prefeitura Municipal de Navegantes, e no mural público da Prefeitura Municipal de Navegantes.
- 5.2.** Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria da Administração

Navegantes (SC), 04 de fevereiro de 2020.

Adriana Rodrigues da Luz Macarini
Secretário de Educação

Márcio da Rosa
Secretário da Administração e Logística

Emílio Vieira
Prefeito Municipal



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

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 : ____/____/____



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

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 grávida ?
() 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 estômago como : azia , queimação ou quando se alimenta 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 contínua ? 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 e puníveis de acordo com os critérios legais ART. 301 e 304 do CÓDICO PENAL.

Ass: _____

Data : ____/____/____



ANEXO III
DECLARAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ADMITIDO (A):

Nome:

Cargo:

Secretaria: Municipal de Educação

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:

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 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 Bens, Direitos, Valores, com Indicação das Fontes de Renda
Conforme Resolução TC-10/94**

1. Identificação do Declarante

Nome:

Órgão de Lotação: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Cargo/Função:

Data da Posse:

Data Exoneração:

2. Fontes de Renda

Denominação	CGC/CPF
Prefeitura Municipal de Navegantes	83.102.855/0001-50

4. Cargos, Funções, ou Cargos Efetivos Ocupados nos Últimos 2 (Dois) anos

Entidade	Cargo	Período

3. Relação de Bens, Direitos e Valores

Especificação	Data Aquisição (AQ) Alienação (AL)	Valor R\$	Cod: 1.2 3.4

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

Navegantes, ____ de _____ de 20__
