

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2025  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
CHAMADA Nº 001**

**Prefeito do Município de Balneário Rincão**, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a homologação do resultado do Concurso Público Edital nº 01/2024, com fundamentos da Lei Municipal nº 287, de 28 de abril de 2017, Lei Municipal 443, de 12 de dezembro de 2019 e demais normas relacionadas ao certame:

**RESOLVE:**

1.1. CONVOCAR os candidatos constantes no Anexo I deste Edital, nos termos do Edital nº 01/2024 – Concurso Público do Município de Balneário Rincão/SC, e de acordo com a Homologação da Classificação para o provimento de cargos efetivos.

1.2. DIVULGAR no Anexo II as datas e horários para entrega dos documentos necessários à posse e exercício, que deverão ser entregues presencialmente na Secretaria Municipal de Educação, sito na Rua Urubici, nº 989, Centro, Balneário Rincão – SC, conforme cronograma.

1.2.1 Será considerado desistente e perderá automaticamente o direito à vaga o candidato que não comparecer aos locais indicados, nas datas e nos prazos determinados neste Edital de Convocação e/ou deixar de apresentar os documentos obrigatórios exigidos nos Editais.

1.2.2. O candidato aprovado e convocado que não puder comparecer presencialmente para a entrega dos documentos na data estipulada, poderá proceder o ato mediante procuração pública específica ou particular com firma reconhecida para esse fim, emitida nos últimos 30 dias a contar da data de entrega da documentação do candidato.

1.2.3. DIVULGAR no Anexo III a relação dos documentos necessários para a investidura nos cargos efetivos, conforme exigências legais para admissão no cargo, que deverão ser entregues presencialmente pelo candidato na data estipulada. Eventualidade ocorrida que prejudique a entrega de qualquer documento solicitado, é de inteira responsabilidade do candidato.

1.3 O candidato aprovado e convocado na condição de Pessoa com Deficiência, deverá passar por perícia da junta médica do Município de Balneário Rincão, mediante agendamento prévio a ser realizado pelo candidato, e será submetido a avaliação médica de acordo com as atribuições exigidas para o cargo.

1.3.1 INFORMAR sobre a convocação dos candidatos classificados constantes na listagem de pessoas com deficiência (PCD), em que o primeiro candidato da listagem, classificado no Concurso Público, será convocado para ocupar a 5ª vaga a ser preenchida de tal cargo.

1.4. INFORMAR a previsão de eventos para os candidatos convocados e que atenderem a todas as exigências constantes neste Edital de Convocação, consta no Anexo II.

Balneário Rincão, 06 de janeiro de 2025.

***Luiz Gustavo da Luz Neto***  
Prefeito Municipal

**ANEXO I**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 002/2025  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
CHAMADA N° 001  
PARA O PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS

**RELAÇÃO NOMINAL DOS CANDIDATOS  
APROVADOS E CONVOCADOS POR CARGO**

<b>AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS- BALNEÁRIO RINCÃO</b>		
<b>INSCRIÇÕES</b>	<b>NOME</b>	<b>POSIÇÃO</b>
0000063	EDIO DE BEM FIGUEIRA	1º
0001006	LEDIO BARROS	2º
0000893	ROSITA ODILIO DOS SANTOS	3º
0000750	EDNA MARIA DAROS COELHO	4º
0000187	KETSAN RAMOS LIMA	5º

**CLASSIFICAÇÃO AGENTE SERVIÇOS GERAIS- PCD**

<b>AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS PCD- BALNEÁRIO RINCÃO</b>		
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>POSIÇÃO</b>
0000432	RAQUEL MADALENA MOTTA DA LUZ	1º

<b>FONOAUDIÓLOGO (40H) - BALNEÁRIO RINCÃO</b>		
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>POSIÇÃO</b>
0000988	ALINE MOREIRA DE MELLO	1º

<b>PROFESSOR DE INGLÊS - BALNEÁRIO RINCÃO</b>		
<b>INSCRIÇÕES</b>	<b>NOME</b>	<b>POSIÇÃO</b>
0001021	MURIEL FENSTERSEIFER FABRICIO	1º
0000089	THAIS ORLEANE LOPES DOS SANTOS	2º

**ANEXO II**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 002/2025  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
CHAMADA N° 001

**CRONOGRAMA DE EVENTOS**

<b>DATAS PREVISTAS</b>	<b>EVENTOS</b>
06/01/2024	Publicação do Edital de Convocação dos Candidatos
28/01/2025	Apresentação Presencial - Entrega dos documentos (anexo III) e escolha de vaga. Local: Secretaria Municipal de Educação, sito a rua Urubici n° 989- Centro Balneário Rincão-SC. Horários: às 09h00min
30/01/2025	Exame admissional
31/01/2025	Nomeação e Posse dos Servidores

**ANEXO III**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 002/2025**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**CHAMADA N° 001**

Relação dos Documentos a serem apresentados (Originais e Cópias Simples)

<b>ITEM</b>	<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>
1.	Carteira de Trabalho e PIS
2.	Cópia de CPF
3.	Cópia de RG
4.	Cópia de Título de Eleitor
5.	Cópia de CNH (Para cargos no qual exija o documentos)
6.	Certidão de Quitação Eleitoral
7.	Cópia de Reservista (Sexo Masculino)
8.	Comprovante de Residência atual (dos últimos 60 dias)
9.	Certidão de Casamento ou nascimento caso não seja casado (a)
10.	Certidão de Nascimento de filhos (as) e cônjuge dependentes
11.	Cópia de CPF de todos os dependentes
12.	02 fotos 3x4 recente
13.	Para cargos que exijam registros de certificação cópia do registro
14.	Declaração Antecedentes Criminais
15.	Declaração de bens e valores (anexo IV)
16.	Declaração de não ter sofrido penalidades administrativas (anexo V)
17.	Declaração de não acúmulo de Cargo Público (anexo VI)
18.	Declaração de residência, se não tiver comprovante de residência em seu nome (anexo VII)
19.	Declaração de dependentes (anexo VIII)
20.	Ficha Cadastral (anexo IX)

Os candidatos aprovados e convocados devem apresentar toda documentação descrita conforme este anexo e estar apto aos requisitos básicos para o exercício da função descritos no item. 2.5 do Edital do Concurso Público nº 01/2024, Balneário Rincão/SC.

O Exame admissional será informado local e horário ao candidato na convocação Presencial conforme o anexo II.

Ressaltamos que será recebido apenas a documentação que estiver completa.

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Balneário Rincão/SC, que:

- Não possuo bens a declarar;  
 Possuo os bens relacionado (s) abaixo:

Discriminação (*)	Valor R\$	Quitado
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não

(\*) Informar bens imóveis e veículos, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizado no País ou no exterior. Lei nº. 8.429/92.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Balneário Rincão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

---

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO OU ESTAR CUMPRINDO PENALIDADES  
DISCIPLINARES NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, **DECLARO** para os fins de ingresso no serviço público do Município de Balneário Rincão/SC, não ter sofrido ou estar cumprindo, no exercício de cargo público ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de advertência, multa, suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual, distrital ou municipal.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto no Código Penal Brasileiro, e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Balneário Rincão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO OU DE ACUMULAÇÃO  
LÍCITA DE CARGOS OU PROVENTOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, para os fins de ingresso no serviço público do Município de Balneário Rincão/SC, em atendimento aos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, aos incisos XV e XVI do artigo 87 da Lei Orgânica Municipal, e aos §1º e §2º do artigo 152 da Lei Complementar n.º 3/99:

( ) **DECLARO** que não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) **DECLARO** que exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) CUMULÁVEL, nos termos da Constituição Federal de 1988 e da legislação municipal:

a) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

b) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

c) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

Em caso de acumulação de cargo, emprego ou função pública, é imprescindível que o candidato forneça a declaração atualizada do órgão competente onde exerça seu cargo, emprego ou função pública. No documento deverá constar:

- a) Órgão competente;
- b) Cargo/Emprego/Função;
- c) Lotação e Local de Trabalho;
- d) Carga horária e Jornada de Trabalho.

**DECLARO**, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima citadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em legislação municipal, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

**DECLARO**, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Balneário Rincão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

**DECLARO**, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui contratado (a).

Balneário Rincão (SC), \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assinatura do Declarante

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_, mantém residência e domicílio no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, local onde também resido.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

Balneário Rincão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro (a), inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e no RG  
nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua:  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins  
que ( ) tenho ( ) não tenho, sob minha dependência:

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Local Nasc.:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Dt. Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Grau:** \_\_\_\_\_

Possui deficiência: Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Local Nasc.:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Dt. Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Grau:** \_\_\_\_\_

Possui deficiência: Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Local Nasc.:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Dt. Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Grau:** \_\_\_\_\_

Possui deficiência: Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Local Nasc.:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Dt. Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Grau:** \_\_\_\_\_

Possui deficiência: Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

- **DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF:** SIM ( ) NÃO ( )

- **DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA:** SIM ( ) NÃO ( )

A presente declaração é a expressão de verdade pela qual me responsabilizo para todos os efeitos legais.

Balneário Rincão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura declarante

ANEXO IX

FICHA CADASTRAL

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

Fone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Local de Nasc.: \_\_\_\_\_ Data Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: Feminino ( ) Masculino ( )

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ Est. Civil: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cart. Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Reservista/Dispensa Incorporação: \_\_\_\_\_

Nº Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Raça:

Indígena ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( )

Nº Registro CNH: \_\_\_\_\_ Data 1ª Habilitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Categoria CNH: \_\_\_\_\_ Data Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CONTA SALÁRIO:**

Agencia : \_\_\_\_\_ operação: 3700 conta: \_\_\_\_\_

**ORGÃO DE CLASSE \*:**

Nº Registro: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Dt. Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dt. Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**\*exclusivo para os cargos que necessitam de Carteira de Identidade Profissional – CIP.**

INFORMAÇÃO DE DEFICIÊNCIA\*:

Não Possui ( )

Possuo: Motora ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Mental ( )

**\*se possuir, apresentar laudo médico.**

TRABALHADOR APOSENTADO: Sim ( ) Não ( )

Assinatura Servidor