



MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

CONVOCAÇÃO

A Divisão de Gestão de Recursos Humanos juntamente com a Secretaria de Educação de CARMO DO RIO CLARO **CONVOCA** os candidatos para os cargos de **MONITOR DE ONIBUS E PROFESSOR P2 – EDUCAÇÃO FÍSICA**, para apresentarem documentação conforme anexo I, a fim de contratação, conforme Processo Seletivo Edital nº 021/2025.

Os candidatos deverão apresentar a documentação no dia 05/02/2026 (quinta-feira), até as 17:00 no Departamento de Gestão de Recursos Humanos (Rua Delfim Moreira, 62 – Centro).

Ressalto que a ausência dos candidatos para a apresentação da documentação implicará na desistência tácita da vaga, permanecendo os candidatos remanescentes em lista de cadastro reserva.

MONITOR DE ONIBUS

N.º	NOME
01	MATEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA
02	FABIANA DOS SANTOS ALVES
03	GLACIANE DAS GRAÇAS MARTINS RUELA
04	RAISA RENATA ALVES COSTA
05	ADRIELLE APARECIDA DA SILVA
06	ANA LUIZA CARVALHO

PROFESSOR P2 – EDUCAÇÃO FÍSICA

N.º	NOME
01	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA

Carmo do Rio Claro/MG, 04 de fevereiro de 2026.

Assinado digitalmente por:

MARIA CAROLINA FIGUEIREDO VILELA TITO PEREIRA – SECRETÁRIA DE ADMINISTRAÇÃO
LENISE MARIA DE SOUZA – SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO

CNPJ 18.243.287/0001-46
Rua Delfim Moreira, 62 Centro – Carmo do Rio Claro-MG – CEP: 37150-000
E-mail: administracao@carmodorioclaro.mg.gov.br
Telefone: (35) 3561-2000



MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

Anexo I

Para a contratação, os (as) candidatos (as) aprovados (as) deverão apresentar obrigatoriamente os seguintes documentos:

- a) Ficha de Cadastro Funcional preenchida;
- b) 02 fotos 3 x 4;
- c) Declaração de bens;
- d) Declaração que não ocupa dois cargos públicos;
- e) Declaração que não foi exonerado a bem do serviço público, por órgão da administração direta ou indireta do Poder Público;
- f) Cópia da certidão de nascimento ou casamento;
- g) Cópia da carteira de identidade;
- h) Cópia do Título de eleitor com comprovante de votação na última eleição e Certidão Cartório Eleitoral;
- i) Cópia do CPF;
- j) Cópia do Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- k) Comprovante de endereço atualizado;
- l) Cópia do cartão de cadastramento no PIS/PASEP (se tiver);
- m) Cópia do histórico escolar, certificado de conclusão do curso para o qual concorreu a vaga, comprovante de habilitação e registro no Conselho de Classe (se for requisito do cargo);
- n) Cópia da carteira de trabalho – fls. n° e identificação;
- o) Cópia do cartão bancário com o número de **CONTA BANCARIA DO ITAÚ**;
- p) Atestado de Antecedentes Criminal Negativa (expedido pela **Polícia Civil**);
- q) Certidão de Antecedentes Criminal Negativa (expedido no site www.tjmg.jus.br);
- r) **Se tiver filhos menores de 18 anos ou dependentes**: trazer cópia: RG, CPF e certidão de nascimento;
- s) 1.1 **Se tiver filhos menores de 14 anos**: cartão de vacinação;
- t) Se tiver filhos até 24 anos cursando universidade: Comprovante da matrícula atualizada.

(OBS: TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM ESTAR LEGÍVEIS)

CNPJ 18.243.287/0001-46

Rua Delfim Moreira, 62 Centro – Carmo do Rio Claro-MG – CEP: 37150-000

E-mail: administracao@carmodorioclaro.mg.gov.br

Telefone: (35) 3561-2000



MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

FICHA DE CADASTRO FUNCIONAL (ANEXO II)

NOME DO SERVIDOR:			
DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:	
ESTADO CIVIL:	ESCOLARIDADE:	COR / RAÇA:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			Nº
BAIRRO:	CIDADE:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		
Nº CÉDULA DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDITOR:	DATA EXPEDIÇÃO	
CPF:	CARTEIRA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:	
Nº DO PIS:	Nº CARTEIRA DE TRABALHO	DATA EXPEDIÇÃO	
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	
BANCO PARA PAGAMENTO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
NOME DO CÔNJUGE:			

BENEFICIÁRIOS / DEPENDENTES (PARA IMPOSTO DE RENDA / ABONO FAMILIAR)

NOME:	CPF:	DATA NASCIMENTO:
NOME:	CPF:	DATA NASCIMENTO:
NOME:	CPF:	DATA NASCIMENTO:

DO CARGO

NOME DO CARGO:	DATA ADMISSÃO:
LOCAL DE TRABALHO:	EDITAL Nº:
SE PROFESSOR: () ENSINO INFANTIL () ENSINO FUNDAMENTAL	SÉRIE:





MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO DE BENS(ANEXOIII)

Eu, _____,
brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____,
inscrito no CPF sob o n.º _____, declaro para o fim de tomar
posse _____ no _____ cargo _____ de
" _____ " junto ao
Município de Carmo do Rio Claro/MG, **que não possuo bens.**

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que
surta seus legais e devidos efeitos.

Carmo do Rio Claro, _____ de _____ de 2026.

Assinatura





MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO DE BENS (ANEXOIII)

Eu, _____, brasileiro(a),
portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____, inscrito no CPF sob o
n.º _____, declaro para o fim de tomar posse no cargo de
" _____ " junto ao Município de
Carmo do Rio Claro/MG, **que possuo os seguintes bens:**

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que surta
seus legais e devidos efeitos.

Carmo do Rio Claro, _____ de _____ de 2026.

Assinatura





MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO (ANEXO IV)

Eu, _____, brasileiro (a), portador(a) da
Carteira de Identidade _____, inscrito no CPF sob o
nº _____, declaro para o fim de tomar posse no cargo de
“_____”, junto ao Município de Carmo do Rio Claro/MG,
sob as penas da Lei, que **não ocupo** outro Cargo Público remunerado, conforme previsto
no Art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal, combinado com o inciso XVII do mesmo
instrumento legal.

Declaro, ainda, que nunca sofreu penalidade de demissão do serviço
público, seja na esfera federal, estadual ou municipal, por justa causa.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração, para que surta
seus legais e devidos efeitos.

Carmo do Rio Claro, ____/____/2026





MUNICÍPIO DE CARMO DO RIO CLARO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro(a),
portador(a) da Carteira de Identidade _____ – SSP/_____, inscrito
no CPF sob o nº _____, declaro para o fim de tomar posse
no cargo de “_____”, junto ao Município de
Carmo do Rio Claro/MG, sob as penas da Lei, que **ocupo outro Cargo Público**
remunerado, no local _____
_____, conforme previsto no Art. 37, inciso XVI, da Constituição
Federal, combinado com o inciso XVII do mesmo instrumento legal.

Declara, ainda, que nunca sofreu penalidade de demissão do serviço
público, seja na esfera federal, estadual ou municipal, por justa causa.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração, para que surta
seus legais e devidos efeitos.

Carmo do Rio Claro, _____ de _____ de 2026.

Assinatura





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5FA7-6EEC-F291-A2C4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LENISE MARIA DE SOUZA (CPF 087.XXX.XXX-04) em 04/02/2026 11:05:04 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARIA CAROLINA FIGUEIREDO VILELA TITO PEREIRA (CPF 118.XXX.XXX-29) em 04/02/2026
11:08:28 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://carmodorioclaro.1doc.com.br/verificacao/5FA7-6EEC-F291-A2C4>