



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

---

**12º 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 entre os dias **16 a 20 de Agosto de 2021, 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 deverão se apresentar para no dia **13 de agosto de 2021, às 16:30 horas, à Rua Conde de Valença, nº 66, Centro, Valença – RJ**, para realização do 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, consequentemente, perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado, ficando o Município de Rio das Flôres-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 Flôres-RJ, será realizado a Nomeação e Posse dos cargos, em data, horário e local a ser informada posteriormente através de Edital de Convocação para Nomeação e Posse, a ser divulgado no site oficial do Município.

### **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 Flôres - RJ.

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

**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.



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

---

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

Rio das Flôres – RJ, 11 de Agosto de 2021.

**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**

109 - PROFESSOR DOCENTE II - PORTUGUES			
AMPLA CONCORRÊNCIA			
POSICÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
10	1598	Carlos Roberto Teixeira	77,5



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

---

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



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

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

**Observação:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.



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

---

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 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, 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**