



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026
01º EDITAL DE CONVOCAÇÃO - CARGO DE PROVIMENTO TEMPORÁRIO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES - RJ, órgão público, inscrito no CNPJ sob o nº. 29.179.454/0001-53, por meio da Secretaria Municipal de Assistência Social de Rio das Flôres - RJ, órgão público inscrito no CNPJ nº 13.774.491/0001-70, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CONVOCA** os candidatos classificados e habilitados no Processo Seletivo Simplificado nº 001/2026, para cargo de provimento temporário, conforme os nomes relacionados no Anexo I do presente Edital, com vistas à nomeação, 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 por instrumento público, no dia 04 de Novembro de 2026, de 09:00h às 16:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, situada à Rua Coronel Eurico de Castro, nº 14, Centro, Rio das Flôres-RJ, CEP: 27660-000, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II, parte integrante da presente convocação.

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 contratação ao cargo para o qual foi classificado, podendo o Município de Rio das Flôres-RJ convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo a ordem de classificação.



DA NOMEAÇÃO

2. Após cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentação, no item “01” deste Edital, para preenchimento de vagas provisórias constantes do quadro da Prefeitura Municipal Rio das Flores-RJ., será realizada a contratação, no dia 09 de Novembro de 2026, às 09:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, localizado na sede da Prefeitura Municipal de Rio das Flores, no endereço Rua Coronel Eurico de Castro, nº 14, Centro, Rio das Flores – RJ.

DA PUBLICAÇÃO

3. 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, atendendo a necessidade e conveniência da Prefeitura Municipal de Rio das Flores - RJ.

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

3.2. 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.

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

Rio das Flores - RJ, 29 de Outubro de 2026.

João Paulo Resende Cardoso
Secretário Municipal de Assistência Social
Matrícula nº 7549



ANEXO I
CANDIDATOS CONVOCADOS

AUXILIAR DE CUIDADOR			
CONVOCADOS			
POSICÃO	INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO	CPF
01º	011	Denise Corrêa de Almeida	007.XXX.XXX-40
02º	001	Marcia da Silva Pinto	899.XXX.XXX-00
03º	009	Lidiane Sabino Neves	032.XXX.XXX-27
04º	014	Aline Leite Macedo	041.XXX.XXX-19

CUIDADOR			
CONVOCADOS			
POSICÃO	INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO	CPF
01º	029	Nívea Medeiros Corrêa	138.XXX.XXX-56
02º	006	Hanna Celestrino Cezar	171.XXX.XXX-40



ANEXO II
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO (original e cópia)

- Certidão de Nascimento ou Casamento (ou equivalente);
- Certidão de Nascimento dos filhos (caso possua);
- 02 fotos 3 x 4 (recentes);
- RG, CPF, CTPS (página da qualificação profissional, parte do retrato frente e verso);
- Documento de Inscrição no PIS ou PASEP;
- Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral e/ou último comprovante de votação);
- Certificado de Reservista/Dispensa (para candidatos do sexo masculino);
- Declaração de Bens e Valores ou Última Declaração de Imposto de Renda completa, junto a Receita Federal do Brasil;
- Diploma (s), Certificado(s), Declaração original e/ou equivalente atual, emitida pela instituição de ensino, ou superior se houver ao exigido no Edital do Processo Seletivo e histórico escolar; Títulos (caso tenha);
- Registro no Órgão de Classe (caso seja pré-requisito para investidura no cargo);
- Dados bancários para depósito de salário (Conta Corrente ou Salário no Banco do Brasil S/A de sua titularidade);
- Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário especificado;
- Declaração e comprovante de endereço residencial atualizado (conta de água, luz, gás e/ou telefone);

Observação: o candidato convocado deverá apresentar todas as cópias acima descritas e dos documentos originais para conferência junto a Coordenadoria 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 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 incorrer em acumulação 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



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



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(os) bem(ns), abaixo descrito(s) registrado(s) em meu nome.

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Rio das Flores\RJ ____/____/_____.

Assinatura



ANEXO VI
FICHA CADASTRAL

1 - Dados Pessoais:

Nome: _____

Endereço: _____ N° _____

Cidade: _____ Bairro: _____ U.F.: _____

CEP: _____ Complemento: _____

E-Mail: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Deficiente Físico: () Sim () Não

Raça/Cor: _____ Tipo sanguíneo: _____

Telefones para contato: Residencial (____) _____

Celular (____) _____

Estado Civil: _____ Grau Instrução: _____

Naturalidade: _____ Sexo: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Ano do primeiro emprego (**Caso tenha**): _____

2 - Documentos:

C.P.F.: _____

Carteira de trabalho: _____ Série: _____ Estado: _____

R.G.: _____

Data da expedição: ____/____/____ Org.Exp: _____ UF: _____

PIS / PASEP N°: _____

Tít.Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Reservista: _____ Categoria Reservista: _____

Carteira Nacional de Habilitação (**Caso tenha**): _____



Categoria:_____Vencimento:___/___/_____. UF:_____

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:___/___/_____

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): _____

_____.

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.

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

Rio das Flores, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA