



**4º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO N° 002/2025 PARA**  
**PROVIMENTOS DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS**  
**FLÔRES – RJ**

**A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO DAS FLÔRES, ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a publicação do resultado do **PROCESSO SELETIVO EDITAL N°. 002/2025**, **CONVOCA** os candidatos habilitados e classificados relacionados no Anexo I deste 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 26 de janeiro 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, consequentemente, 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

---



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

---

Prefeitura Municipal Rio das Flôres-RJ., será realizada a contratação, no dia 02 de fevereiro de 2026, às 09:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, localizado na sede da Prefeitura Municipal de Rio das Flôres, no endereço Rua Coronel Eurico de Castro, nº 14, Centro, Rio das Flôres – 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](http://www.riodasflores.rj.gov.br), atendendo a necessidade e conveniência da Prefeitura Municipal de Rio das Flôres - 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 Flôres – RJ, 15 de Janeiro de 2026.

**João Paulo Resende Cardoso**  
**Secretário Municipal de Assistência Social**



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

---

**ANEXO I**

**Assistente Social**

<b>ORDEM CLASSIFICATÓRIA</b>	<b>NOME DO CANDIDATO</b>	<b>CPF</b>	<b>Registro</b>
<b>12</b>	Tayana de Oliveira Lameira	172.XXX.XXX-50	CRESS/34657



## **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.**



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

**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(function 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 Assistência Social*

---

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*



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

---

**ANEXO IV**

**DECLARACÃO 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 Assistência Social*

---

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, 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, posso 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 Assistência Social*

---

**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 Assistência Social*

---

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 Assistência Social*

---

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:**

- |   |   |
|---|---|
| ( <input type="checkbox"/> ) Fundamental - Incompleto                                   | ( <input type="checkbox"/> ) Fundamental – Completo                                   |
| ( <input type="checkbox"/> ) Médio - Incompleto   | ( <input type="checkbox"/> ) Médio – Completo   |
| ( <input type="checkbox"/> ) Superior - Incompleto                                      | ( <input type="checkbox"/> ) Superior - Completo                                      |
| ( <input type="checkbox"/> ) Pós-graduação (Lato sensu) – Incompleto                    | ( <input type="checkbox"/> ) Pós-graduação (Lato sensu) - Completo                    |
| ( <input type="checkbox"/> ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) - Incompleto | ( <input type="checkbox"/> ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) - Completo |
| ( <input type="checkbox"/> ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) - Incompleto   | ( <input type="checkbox"/> ) 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 Assistência Social*

---

**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.



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

---

**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 2026.

---

**ASSINATURA**