

ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DÉCIMA QUINTA CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS DO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA CONTRATAÇÃO E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA DE PROFESSORES EM CARÁTER TEMPORÁRIO PARA ATUAREM NOS ANOS FINAIS E INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL E EDUCAÇÃO INFANTIL NA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ/MA – ZONA URBANA E ZONA RURAL.

Edital 001/2025 - SEMED

A Secretária Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais, convoca o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s), aprovado(s) e classificado(s) no Seletivo 001/2025, retificado em 31/03/2025, para comparecerem ao Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Educação de Imperatriz, com sede nesta cidade, na Rua Urbano Santos, 1657, 2º andar, Bairro Juçara, a partir do dia 07/11/2025, no horário das 8:30 às 13:00 horas, munidos dos documentos abaixo relacionados e os demais que, conforme o cargo tenham sido exigidos no edital do referido seletivo. Convém esclarecer ainda que o não atendimento à presente convocação, no prazo máximo e improrrogável de 05 (cinco) dias úteis, contados da data inicial marcada para o comparecimento no local e horários designados acima, SERÁ CONSIDERADO COMO RENÚNCIA TÁCITA DE DIREITOS, ficando o Município de Imperatriz autorizado a convocar outros classificados e aprovados no referido SELETIVO, em substituição aos que, por inércia, renunciarem a seus direitos. Será ainda, considerada como RENÚNCIA TÁCITA DE DIREITOS deixar o candidato de apresentar no Setor de Recursos Humanos o competente Atestado de Saúde Ocupacional, uma vez que tal documento é essencial para a formalização do processo de admissão.

Imperatriz - MA, 06 de novembro de 2025.

VANESSA DA SILVA PEREIRA SECRETÁRIA ADJUNTA DE EDUCAÇÃO

> Vanessa da Silva Pereira Secretária Adjunta de Educação Portaria nº 458465

I JA KINA BANKAN BANKAN BANKAN PARTE PROGPANTRAM NWAR NWAR BELIMBAKAN BANKAN BANKAN MA

HETELL OF STATE CONTRACT FOR A SECURIOR OF SECURIOR OF

data de la como de la

A TO A BANTO LONG OF STOCK OF THE ARCH THE RESIDENCE OF THE PROBLEM AS A DESCRIPTION OF THE PROBLEM OF THE PROB

Story from the second services of

CALLEY OF CHILD OF STANCE OF SECOND COMMENTS OF STANCE O



ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

CHAMADA POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO E CARGOS

ZONA URBANA

CARGO: PROFESSOR - MATEMÁTICA

11 - THIAGO DOS SANTOS COSTA

CARGO: PROFESSOR - EDUCAÇÃO INFANTIL

91 - LAIANE ALMEIDA TEIXEIRA

92 - CRISTIANE SILVA SOUZA

93 - JULIANA PIMENTEL VIANA



ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS (forma original e uma fotocópia)

- 1. Consulta Qualificação Cadastral no E-Social
- Cópia da Carteira de Identidade (RG) Frente e Verso (Todos os cargos) OBS: CNH NÃO SUBSTITUI O RG
- 3. Cópia do CPF (Frente e Verso) (Todos os cargos)
- 4. Comprovante de Situação Cadastral do CPF, site da Receita Federal (Todos os cargos)
- 5. Cópia do Título de Eleitor (Frente e Verso) (Todos os cargos)
- 6. Certidão negativa de ações cíveis e criminais, 1º e 2º grau, expedida pelo Tribunal de Justiça do estado de sua residência
- 7. 02 (Duas) fotografias 3x4 recentes e iguais
- 8. Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)
- Certidão de Quitação Eleitoral e cópia do comprovante de votação da última eleição (Todos os Cargos)
- Cópia da Reservista/Certificado Militar na Forma da Lei (Obrigatório para homens)
 (Todos os cargos)
- 11. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento (Todos os cargos)
- 12. Cópia da Certidão de Nascimento e CPF dos Filhos menores de 21 anos para fins de Imposto de Renda e/ou para fins de Salário Família dos Filhos menores de 14 anos de idade. (Todos os cargos)
- 13. Cópia de comprovante de Inscrição no PIS/PASEP (Contracheque/Carteira do PIS/PASEP) (Todos os cargos)
- 14. Cópia da CTPS (Frente e Qualificação Civil) (Todos os cargos)
- 15. Cópias Comprovante de Escolaridade (Certificado ou Diploma acompanhado do Histórico, ou declaração em caso de curso incompleto) (Todos os cargos)
- 16. Cópia do Comprovante de Endereço (Não sendo titular do endereço, apresentar declaração assinada pelo proprietário) (Todos os cargos)

DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS (DATAR E ASSINAR)

- 17 Anexo I Declaração de NÃO Acúmulo de Cargos (Todos os cargos)
- 18 Anexo II Declaração de Bens e Valores (Todos os cargos)
- 19 Anexo III Declaração de Vínculo Previdenciário (Todos os cargos)
- 20 Anexo IV Dec. de encargos de família para fins de Imposto de Renda (ANEXAR COMPROVANTE, CONTENDO CPF DO DEPENDENTE); (Todos os cargos)
- 21 Anexo V Declaração PIS/PASEP (ANEXAR COMPROVANTE) (Todos os cargos)
- 22 Anexo VII Declaração de Parentesco (Todos os cargos)
- 23 Anexo VIII Autodeclaração de Cor/Etnia (Todos os cargos)



ANEXO 1

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

Nome do Declaran	ite:							
C.P.F.:		Nº RG:				Órgão	o Emissor:	
Endereço:					Bairro:			
Cidade:			Esta	do:	Telefone:			
ECLARO PARA C	S DEVIDO	S FINS DE	DIRE	ITO E A Q	UEM POS	SA IN	TERESSAR QUE	: :
) <u>NÃO EXERÇO</u> indações, empresas reta ou indiretament formado ou civil ap) EXERÇO outro	públicas, sonte pelo podosentado.	ociedade de er público, n	econo a esfe	mia mista, ra Municipa	suas subsi II, Estadual	diárias	e sociedades cont	rolada
) <u>EXERÇO</u> outro	cargo, runça	o ou empres	os pur	oneos (espec				
ESFERA: ()Fed	eral ()E	stadual (Muni	cipal				
Órgão:								
Cargo:								
Tipo de vínculo:	CONTRATADO/ E	FETIVO/ COMISSIO	NADO:	Carga Ho	raria Sem	anal:		
) NÃO EXERÇO	atividade pi	ofissional na	inicia	tiva privada	;			
) EXERÇO ativid	dade profissi	onal na inicia	tiva pı	rivada (espe	cificar):			
Empresa:								
Cargo:								
Tipo de vínculo:			Car	ga Horaria	Semanal:			
Declaro, sob as pena informações constante	s previstas nesse formu	o artigo 299, o Ilário expressa	do Dec m a ve	reto-Lei n° 2 rdade e por e	.848, de 07/ las me respo	/12/1940 onsabiliz	(Código Penal), que zo.	as
	Impe	eratriz – MA,	-		de		de	
		ΔSSINA	TURA	DO DECLAR	ANTE			



ANEXO 2

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome do Declarante:					
C.P.F.:	Nº RG:				Órgão Emissor:
PIS/PASEP:			Esta	do civil:	
Endereço:				Bairro:	
Cidade:		Estado:		Telefone	9:
DECLARO PARA OS DEVIDO	S FINS DE	DIREITO E	A QI	UEM POS	SSA INTERESSAR QUE:
) <u>NÃO POSSUO</u> BENS REGIS	TRADOS E RI	ECONHECID	OS E	M MEU N	OME.
) <u>POSSUO</u> OS BENS REGISTR	ADOS E REC	ONHECIDO	S EM	MEU NOI	ME RELACIONADOS ABAIXO:
			v	alor estin	nado R\$
			v	alor estin	nado R\$
			v	alor estin	nado R\$
			v	alor estin	nado R\$
			v	alor estin	nado R\$
			v	alor estin	nado R\$
			v	alor estin	nado R\$
Declaro, sob as penas previstas no informações constantes neste formu	o artigo 299, d Iário expressa	io Decreto-Le m a verdade e	i n° 2. por ela	848, de 07/ as me respo	/12/1940 (Código Penal), que as onsabilizo.
Impe	ratriz – MA,			de	de
-	ASSINA	TURA DO DE	CLAR	ANTE	Appropriate the second

Por força da Lei Federal nº 8.429/92, que dispõe sobre as sanções aplicáveis aos agentes públicos nos casos de enriquecimento ilícito no exercício de mandato, cargo, emprego ou função na administração pública, todos os servidores municipais deverão apresentar DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES que compõem o seu patrimônio privado e de seus dependentes, para fins de arquivamento no Departamento de Recursos Humanos. Conforme previsão legal, será punido com a pena de demissão, a bem do serviço público, sem prejuízo de outras sanções cabíveis, o agente público que se recusar a prestar a declaração de bens dentro do prazo determinado, ou que a prestar falsa.

CARAGADO DO STANA SER ARRESO ARACAM MARIERASE SECINADAM DE ARACAMA EL MODESMAZACAM SECINADA DE SER LEMOS EN COMO E

E. L. Street

DECLARAÇÃO DE BEMS E VALCASE

Parado dun Parado de la Parado del Parado de la Parado del Parado de la Parado de la Parado de la Parado del Parado del Parado de la Pa
CALARA DE SERS REALANDES ERECUNSTRA DE CALARA CONTRA SER CONTRA C
SHARE STANDERS TO A SERVE OF DAMAGE OF SHARE AND SERVED AND ARE CARRED AND ARE CA
CONTROL PARENCE OF DESTRUCTORS FINS OF DIRECTOR LA COEMPOSSA INTERPLED AND AND POSSES OF PARENCE AND AND AND AND AND AND POSSES OF PARENCES AND
NÃO POSSUD DENS SULHA INARCIA E RECOMMENDA DOS EMBARDA ADOME RADARONIO. ABANA DE RECOMBERA POR ESTADO DE REPLACIONA E CARDENA DE RECOMBERA POR ESTADO DE REPLACIONA DE RECOMBERA DE RECOMBE
POSSED DE REPLACA CONTRACADA E RECONTRA MENTA DE RECONTRACADA CAMANDA DE RECONTRACADA CONTRACADA CO
A Charles to see
FALLED TO STATE TO ST
A Signature to an analysis of the state of t
A Signature to the second seco
name de la companya de la companya La companya de la companya de l
FIGAA - DAN OUR FRANKER

கியின் பிடு கட்டு வட்டு வரும் பண்டு படி வறையாக வரையாக வறும் புறு வரியியில் முறு முறு இது இறையில் இரு முறு முறு இது பிடிய பிடிய முறியில் அரியியில் படி இது முறிய முறிய முறியில் மேல் படி இரு முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் இது முறியும் படிய முறியில் கொள்ளில் வரும் இது முறியில் இரு மிறிய மான் முறியும் படியில் அன்றும் இரு இரு முறியும முறியும் படிய முறியில் கொள்ளில் வரும் வரும் வரும் இது மேல் மேல் மேல் முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் முறியும் முறியில் மேல் மேல்



ANEXO 3

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PREVIDENCIÁRIO

Nome do Declarante:							
C.P.F.:	Nº RG:			Órgão Emissor:			
Endereço:			Bairro:				
Cidade:		Estado:	Telefone) :			
DECLARO PARA OS DEVIDO	S FINS DE	DIREITO E A Q	UEM POS	SSA INTERESSAR QUE:			
) <u>NÃO POSSUO</u> vínculo ber) <u>POSSUO</u> vínculo beneficiá) Licença maternidade) Auxílio Doença							
) Aposentadoria por invalidez							
) Aposentadoria por tempo de Aposentadoria por idade) Auxílio ao Idoso	contribuição	()					
) Aposentadoria Rural							
) Outros (Especificar):							
QUAL A DATA DE INICIO DA COM	NCESSÃO DO	BENEFÍCIO PRE	/IDENCIÁI	RIO:			
DEGLADO AINDA OUE.							
DECLARO AINDA QUE:							
) <u>NÃO SOU</u> APOSENTADO(A).						
) SOU APOSENTADO(A):							
Declaro, sob as penas previstas no informações constantes neste formu	artigo 299, d lário expressar	o Decreto-Lei n° 2. n a verdade e por el	848, de 07/ as me respo	/12/1940 (Código Penal), que as onsabilizo.			
	***************************************	-					
Impe	ratriz – MA,		de	de			
	,						
-		TUDA DO DECLAD	A A 1995	Annuan Constitution and the Co			

DAHNARAS UB BUNTER BUTTUR 1990 BO BARK MARAMARI PRETTRIT VALVERMABUDAR TOADARA FINISTA EURAK ATERDES 1. LUNGUR FERNOSA

COLUMN

ODEQUARGINERY OLDONIV SO CADARALIDES

SSA WIRESON OF	OH MHUO A S		VIOOS EINE (90 80 AMAG DE	A. J. K.
				o interest variables of the particular of the pa	04 311
				ent untur gelte. Abnum Lekt Abwarth	
	N. E. Charles			CODMAND 12	
				HIGADA A	
			184	Mandadoga <u>U</u>	
Marchael (Colore et al. 1916) Series Marchael		र कार्यक्ष हो। वह [*] ष्टे इक्काल्यक्ष व्यवस्था	obiae se so mi name solutiones	ming selen is how witch exhibitions who	



ANEXO 4

Órgão Emissor:

Bairro:

DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA E/OU SÁLARIO FAMILIA

Nº RG:

Nome do Declarante:

C.P.F.:

Endereço:

		o: Telefone:			
RO PARA OS DEVIDOS FINS DE I	DIREITO E	A QL	JEM POSS	A INTERESSA	R QUE:
a fins da Legislação do Imposto meus dependentes a					que são
DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO EN DE FAMILIA - NOME COMPLETO DO DEPEN	PA		PARENTESCO	DATA DO NASCIMENTO	
ar documento comprovando o parentes declarante deverá inutili					pendentes o
nos sob as penas da Lei que as infor	mações aq	ui pres	stadas são v	verdadeiras e de	e nossa inteira
ção.					
sob as penas previstas no artigo 299, d ões constantes neste formulário expressar	o Decreto-Lo n a verdade o	ei n° 2.8 e por ela	348, de 07/12 is me respon	2/1940 (Código Pen sabilizo.	nal), que as
Imperatriz – MA,	***************************************		_de	c	le
	TURA DO D	ECLARA	ANTE		
n all	ente da proibição da dedução os sob as penas da Lei que as informidade, não cabendo a V. Sª (são. Sob as penas previstas no artigo 299, des constantes neste formulário expressar	ente da proibição da dedução de um me os sob as penas da Lei que as informações aq bilidade, não cabendo a V. Sª (fonte paga ão. sob as penas previstas no artigo 299, do Decreto-Le es constantes neste formulário expressam a verdade e	ente da proibição da dedução de um mesmo os sob as penas da Lei que as informações aqui presbilidade, não cabendo a V. Sª (fonte pagadora) ão. Sob as penas previstas no artigo 299, do Decreto-Lei n° 2.8 es constantes neste formulário expressam a verdade e por ela	ente da proibição da dedução de um mesmo dependen os sob as penas da Lei que as informações aqui prestadas são v bilidade, não cabendo a V. Sª (fonte pagadora) qualquer ão. Sob as penas previstas no artigo 299, do Decreto-Lei nº 2.848, de 07/12 es constantes neste formulário expressam a verdade e por elas me respon	iob as penas previstas no artigo 299, do Decreto-Lei n° 2.848, de 07/12/1940 (Código Penes constantes neste formulário expressam a verdade e por elas me responsabilizo. Imperatriz – MA,de

65 ADO DO KARAMAO PALEEMBRIK MURKIPAC DE MERIKATRIK SCORETÁRIA DE ADMIRIS CIAÇÃO E MODERNIZAÇÃO PEDUREO HERANDS

W 10 7 7 7

DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE PAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA EJOU SÁLARIO PANEJA.

			obelali i		
			en e		
			1208 FNS DE OKERT		
51 E 7640					54
	1822000	OSION OXISOS ESC	doneildenins as hess	EJSM.	
04 VIA4 0 8 VV 1844	CARPATES TO	: 140 (Cangalone)	JERADOS DUMO ENCASDU. SAPLISTO DO DEPENDENTS.		
0.820086Pag			miniuj accompted o obnikeli 180 zie swiliture dazyski otos		97541
			train nach permeterkan die an Auger, postue		
		ionegoah emake	rymu na okautasu ah c		
			s radoja, mojor za osto esti		
	arbur destro Restros	.c. nr 2,846. de UMT ye per else ve verper	es no enque l'éé de l'Assens antidans estantes na cartesa	g ataka sayumas daga g ataka sayumas daga	
		6b	AM estimation		



ANEXO 5

DECLARAÇÃO - PIS/PASEP

Nome do Declarante:				
C.P.F.:	Nº RG:			Órgão Emissor:
Endereço:			Bairro:	
Cidade:		Estado:	Telefone:	
DECLARO PARA OS DEVID) <u>NÃO POSSUO</u> cadast	ro no sistem	a PIS/PASEP, ne		
) POSSUO cadastro no si	stema PIS/PA:	SEP (anexar co	mprovar	nte legível).
Declaro que meu nº PIS/P				
informações constantes neste form	ulário expressa	m a verdade e por e	as me respo	onsabilizo.
Imp	eratriz – MA,		de	de
	ASSINA	TURA DO DECLAR	ANTE	

4.177.44

DEGLARAÇÃO - PISIPASEE

Organ Editator	:0% %	
		Endorego:
O S A GUERI POSSA NATERESSA RIQUE:	HEAVO EN SIME COUNT	BEGLAND PARA OR B
		n <u>Ouzeon oán</u> n
		Atomicipal de Imperatriz
exar comprovente legives).	opsiste ma PIS/PALEP (Apr	ontashe: QUESQSI - 1
	S/PASEP 8	Declary que meu n° P
es eus americapinado estructivo de BARLS in table. Para por elas nos responsables.	സ്വാസ് വെടുത്ത് മുണ്ടം വെ ക്രോ പ്രവാധ വേദ്യാവരുടെ വേദ്യാഗ് ക	verg danse se der er en er endressent enskanke neu
	AM = sinsiagni	
TORKY ARANYTE	ASSIMILIKA DO	



ANEXO 6

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

	110 = 0				A = -:
C.P.F.:	№ RG:				Órgão Emissor:
Endereço:				Bairro:	
Cidade:		Estado:		Telefone) :
ECLARO PARA OS DEVIDOS F) <u>não tenho</u> relação de pa) <u>tenho relação de par</u>	ARENTESCO.				
NOME DO PARENTE:					
CARGO/FUNÇÃO:					
Relação de Parentesco:	elação de Parentesco:		ÓRGA	ÃO:	
NOME DO PARENTE:					
CARGO/FUNÇÃO:					
Relação de Parentesco:			ÓRGÃO:		
NOME DO PARENTE:					
CARGO/FUNÇÃO:					
Relação de Parentesco:			ÓRG		
Relação de parentes cuja nomeação é vedac Esposa ou esposo (inclusive composition de la composition del composition del composition de la	anheiro e compani isneto (a); vós; a) e sobrinho (a); te do esposo (a) /o dos agentes políti	heira); companheiro (a icos: Prefeito e	a): pai, má Vice-Prei	ãe, avós, bisav	vós, irmão (a), tio (a) e sobrinho (a).
SÚMULA VINCULANTE 13 – STF:					
A nomeação de conjugue, companheiro o autoridade nomeante ou de servidor da n exercício de cargo em comissão ou de co qualquer dos poderes da União, dos Esta recíprocas, viola a Constituição Federal.	nesma pessoa jui onfianca ou. aind	rídica, investic la. de função d	lo em cal gratificad	rgo de direçã la na adminis	o, chefia ou assessoramento, para o tração pública direta e indireta em
Declaro, sob as penas previstas n informações constantes neste formu	o artigo 299, o ulário expressa	do Decreto-l ım a verdade	ein°2 epore	.848, de 07 las me resp	7/12/1940 (Código Penal), que as consabilizo.
	ratriz – MA			de	d.
Impe	1417			ue	de
Impe	Turity	and an appropriate from		ue	ae

ESTADO PO MARAMIAD PAR ESTURA MORGO PAL DE IMPLEA FEIJ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZ TO-M PRÉDIRSO PUNIANÇE

是意为。管理基

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

	3 0 11 59 45 50 65 45 30 50 50 45 4 - 194 45 3 0 11 14 14 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 5 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15
	NORMAL AND SAFETY OF THE SAFETY SAFET
	The second of the control of the con
The state of the s	A summuse of the sold rights obtained in the production of the control inflations of sold control inflations of the control inflation of the contr



ANEXO 7

AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Nome do Declar	rante:	Programme and the second secon				
C.P.F.:	Nº RG:		Ó	Órgão Emissor:		
Estado Civil:						
Endereço:			Bairro:			
Cidade:		Estado:	Telefone:			
DECLARO SOB	AS PENAS DA LEI QUE	ME CONSIDE	RO:			
()BRANCO	()PRETO	()PARDO	()AMA	RELO	()INDÍGENA.	
	nas previstas no artigo 299, o ntes neste formulário expressa				enal), que as	
	Imperatriz – MA,		de		_de	
	ASSINA	TURA DO DECL	ARANTE	ndyson i goridi vada eddi muregena novikih semilingum		

Y 132 1 1 1 1 1

AUTORECLARAÇÃO DE CORVETAIA

			OTER	sional observati
TOREMIS SAPPO				
				Two contest
	onis			. Ostalon E
	Terefore	.azae3		
		GUE ME CONSIDE	AS PENAS DA LEI	908 OHA 103G
ANDOGNA)	CONTRACTO	00889()	CATHRAGA	QDMA.85[
	รองของของสอปัฐกระสด์ อมีครูเ	e deólogica, p. ster sa	san caso de latidida	
ur eup (larare .	1.845, de 57/12 tean, vieneg elas me responsación	199 da Decreta-Lai en nos	ogina on esterveto cena este analument desar settis	Decisio sob as p eformacine consu
			- Caregoria	
		ALDEG OU ASUTAMAS		