CONVOCAÇÃO PARA CONTRATO TEMPORÁRIO

A Secretária Municipal de Educação de Itapeva – MG, a Srª. MARIA TAÍS DOS SANTOS LEMES no uso de suas atribuições legais, seguindo a ordem de aprovação no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, edital nº 07/2026**, **convoca** VSª candidato abaixo relacionado **(ANEXO I)**, a se apresentar entre os dias **24 a 26/03/2026** **primeiramente** na sede desta Secretaria localizada à **Avenida Leonardo Rossi nº193C, Centro – Itapeva MG** entre os horários de **08h** às **11h15** com documentação **completa e legível** conforme descrito no Anexo I para contratação temporária por excepcional interesse público, no cargo de **PROFESSOR DE PEB .**

Itapeva/MG, 20 de março de 2026.

MARIA TAÍS DOS SANTOS LEMES
Secretaria Municipal de Educação

Maria Taís dos Santos Lemes
Secretária Municipal de Educação

COMPÕEM ESTE EDITAL DE CONVOCAÇÃO:

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS;
ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO;
ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS/DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO;
ANEXO IV – MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.
ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS.

Convocado(a)s	Pontuação	Idade	Colocação
DAISE VIVALDO DE MORAES	25	34	9º
MARINALVA RODRIGUES BAZILIO	20	54	10º
TATIANA CRISTIAN TAGLIETTE	20	50	11º
LUCIMAR ALBERTINO	20	46	12º
KARINA SILVA ANDRADE	20	38	13º

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

(NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS ILEGÍVEIS)

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA	OBSERVAÇÕES
A) atestado médico comprovando boa saúde física e mental;	Na função pretendida
B) original e fotocópia de comprovante de residência;	Comprovante atualizado
C) original e fotocópia da certidão de nascimento ou casamento ou averbações, se houver;	Se for solteiro trazer certidão de nascimento; se casado trazer certidão de casamento; se divorciado, separado judicialmente trazer certidão com averbações
D) original e fotocópia da Cédula de Identidade (RG);	É necessário que a identidade esteja atualizada e com data de emissão com menos de dez anos. Havendo a mudança do estado civil dentro do período deverá ser feita a atualização no órgão emissor da Identidade.
E) Carteira de Trabalho (CTPS-Carteira de Trabalho e Previdência Social)	cópia da Carteira de Trabalho da página da foto e o verso da mesma, ou seja, a qualificação civil
F) original e fotocópia do CPF;	Se não tiver o Cpf em mãos, emitir através do site da Receita Federal os comprovantes do mesmo https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp
G) Emissão de Situação Cadastral no CPF;	Acessar para emissão: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp
H) Emissão da página **meu cadastro** do portal do **MeuINSS**	Acessar a página https://meu.inss.gov.br/#/login Imprimir em pdf a página Meu cadastro) (todo os dados deverão ser conferidos e atualizados)
I) 1 fotografias 3x4 recentes;	
J) original e fotocópia do Título de Eleitor	(todo os dados deverão ser conferidos e atualizados)
K) Certidão de quitação Eleitoral	Para emissão: https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
L) original e fotocópia do Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa (se do sexo masculino);	

M) original e fotocópia do comprovante de capacitação legal para o exercício do cargo (diploma registrado ou declaração ou atestado ou certificado de conclusão do curso emitido pela instituição de ensino, carteira de identidade profissional, registro no órgão de fiscalização do exercício profissional competente);	Documentos que comprovem escolaridade, categoria profissional, exemplo, tipo registro no órgão de classe, CNH e outras exigências do cargo.
N) declaração de bens que constituam seu patrimônio;	Fazer declaração, tendo ou não bens;
O) declaração de que não infringe o **art. 37, inciso XVI da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988** (Acumulação de Cargos e Funções) e ainda, quanto aos proventos de aposentadoria, o disposto no **art. 37, §10,da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988**, com a redação dada pela **Emenda Constitucional nº 20/98**.	No caso de declaração de Acumulação de Cargos, além da própria declaração feita pelo convocado conforme modelo em Anexo, o mesmo deverá também trazer anexado à sua declaração um documento timbrado fornecido pela outra entidade pública na qual trabalha discriminando o cargo que ocupa na entidade e horário de trabalho exercido na mesma, assinado e carimbado.
P) Documentos de filhos de até 14 anos de idade ou aqueles considerados como dependentes para fins de IRRF;	
Q) CNH (Carteira Nacional de Habilitação) quando houver;	
R) Após a conferência dos documentos, solicitar no RH a carta de abertura de conta-salário no banco Sicredi	
S) Certidão de Antecedentes criminais determinação pela lei federal Lei 14.811/2024	Federal e Estadual (todo os dados deverão ser conferidos e atualizados)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, abaixo assinado(a),

brasileiro(a), estado civil _____, portador(a) do RG nº _____,

inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no Serviço público no município de Itapeva, Estado de Minas Gerais, que os bens patrimoniais gravados em meu nome e de meus dependentes são os seguintes:*(relacionar Imóveis urbanos (identificação/valor atual); Imóveis rurais (identificação/valor atual);*

Veículos e máquinas (identificação/valor atual); Outros (identificação/valor atual))

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar Responsabilização civil, penal e administrativa, gerando consequências previstas na legislação vigente.

Itapeva, _____ de _____ de _____.

_____

DECLARANTE

DECLARAÇÃO SEM BENS

(quando não possuir bens)

Eu,_____

__, portador (a) do RG

nº_____, inscrito (a) no CPF

sob o nº _____, DECLARO para todos os efeitos legais, que

não possuo bens em meu nome.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Itapeva, de de 2026

_____

DECLARANTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins de contrato no cargo de _____,na Prefeitura Municipal de Itapeva/MG, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse. DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos. DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis. DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____de_____ de_____.

_____

Declarante

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.

Nome:_____

CPF:_____RG:_____Cargo:_____

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de ITAPEVA/MG, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Denominação do Órgão/Cargo/Emprego/Função: -
_____

Carga Horária Mensal:
_____

Horário de Trabalho:
_____

DECLARO que sou aposentado no cargo de:
_____

E recebo meus proventos através do:
_____

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

_____, _____de _____ de _____

_____

Declarante