

PROJETO “AGENTE MIRIM” É INAUGURADO COM ÊXITO EM NOVA SEDE DO TRÂNSITO DE FERRAZ



Os futuros condutores de Ferraz de Vasconcelos deram seus primeiros passos rumo ao respeito e conscientização por meio do Projeto “Agente Mirim”, que visa preparar de forma lúdica e com orientações teórico-prático as Leis de Trânsito para as crianças do município. A ação ocorreu na nova sede da Secretaria de Transportes e Mobilidade Urbana, na Vila Romanopolis.

Alunos do 3º ano da Escola Municipal de Educação Básica (EMEB) Halim Abissamra iniciaram o projeto com parte teórica, no qual aprenderam sobre a Lei de Trânsito, campanhas de conscientização como “Maio Amarelo”, assistiram vídeos educativos e apresentação de slides. As crianças participaram também de uma roda de conversa com os orientadores do projeto e agentes de trânsito.

O segundo momento foi marcado pela parte prática que encantou a todos: uma mini pista com motos elétricas infantis em um traçado com faixa de pedestres, semáforos iluminados, gravuras de calçadas e canteiros gramados, entre outros. Cada participante

teve a oportunidade de pilotar as motos elétricas e vivenciar, com segurança e orientação, como ser um condutor ou condutora responsável.

Ao final do percurso, um grande brinquedo inflável, pipoca e algodão-doce esperavam as crianças que, após a rodada de brincadeiras e lazer, recebiam o certificado de participação da “Escola de Trânsito: Agente Mirim”.

Vale salientar que a mesma ação irá se repetir durante todo o ano letivo de 2024 para que alunos da rede municipal possam participar do projeto.

Mais informações, basta entrar em contato com a Secretaria de Transportes e Mobilidade Urbana pelo número 4674-4000.

SECRETARIAS

ADMINISTRAÇÃO

☎ 4674-7813

ASSISTÊNCIA SOCIAL

☎ 4674-1393

ASSUNTOS JURÍDICOS, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

☎ 4674-7820

COMUNICAÇÃO SOCIAL

☎ 99802-3809 (só WhatsApp)

CULTURA E TURISMO

☎ 4677-7238

DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

☎ 4674-7870

DESENVOLVIMENTO HABITACIONAL, RELAÇÕES COMUNITÁRIAS E FAVELAS

☎ 9 5284-8643

EDUCAÇÃO

☎ 4674-7902 | 4674-7906

ESPORTE E LAZER

☎ 4679-5940

FAZENDA

☎ 4674-7826 | 4674-7831

GOVERNO

☎ 4674-7855

MEIO AMBIENTE, VERDE E PROTEÇÃO ANIMAL

☎ 4678-2275

OBRAS

☎ 4674-7800 ramal: 7811

PLANEJAMENTO URBANO

☎ 4674-7806

SAÚDE

☎ 4678-2717

SEGURANÇA URBANA

☎ 4679-4334

SERVIÇOS URBANOS

☎ 4679-6861

TRANSPORTES E MOBILIDADE URBANA

☎ 4674-4000

EXPEDIENTE

PREFEITURA DE FERRAZ DE VASCONCELOS

Rua Pedro Foschini, 200 – Vila Romanópolis

CEP: 08529-210

Telefone: 4674-7800

www.ferrazdevasconcelos.sp.gov.br

Prefeita: Priscila Gambale

Vice-prefeito: Daniel Balke

Secretário de Comunicação Social: José Domingos de Souza

Boletim Oficial do Município (BOM)

Criado pela Lei nº 2.645 de 17/10/2005 e regulamentado pelo Decreto nº 5.894 de 16/02/2017

Jornalista Responsável

Jucelio Salvador – MTB/SP nº33848

Editora

Cristina Gomes – MTB/SP nº 26.802

Diagramador

Valberson Ricardo da Silva

Produção:

Secretaria de Comunicação Social (Secom)

Edição Eletrônica

Unidade Fiscal do Município 2024

UFM R\$ 133,63

TELEFONES ÚTEIS

Polícia Militar:

190

Guarda Civil Municipal:

(11) 4677-3112

Samu:

192

Bombeiros:

193

Setor de Ambulância e Transporte

Sanitário:

(11) 4674-7860

Ouvidoria:

(11) 4674-7839

Fundo Social:

4678-4018

Defesa Civil:

199

Vigilância Sanitária/Zoonoses:

(11) 4674-3458 e (11) 4676-6812

Iluminação Pública (GCL):

0800 591 0459

VISITE NOSSAS REDES SOCIAIS

📷 @prefeituraferrazdevasconcelos
📌 Prefeitura de Ferraz de Vasconcelos
www.ferrazdevasconcelos.sp.gov.br

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

DECRETO Nº 6.959, de 22 de maio de 2024.

"Declara facultativo o ponto nas repartições públicas municipais, e dá outras providências."

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS,
Prefeita da Cidade de Ferraz de Vasconcelos, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas por lei;

D E C R E T A:

Art. 1º. Fica declarado facultativo o ponto nas repartições públicas municipais o dia **31 de maio**, sexta-feira, que sucede o feriado do dia 30 de maio – Corpus Christi.

Art. 2º. Excetuam-se do disposto no artigo anterior, os setores de serviço público municipal que não podem sofrer descontinuidade, a saber: CEMITÉRIOS, ESCALAS DE PLANTÕES, SERVIÇO DE AMBULÂNCIA e LIMPEZA URBANA, além dos serviços administrativos da Secretaria Municipal de Fazenda.

Art. 3º. O Departamento de Recursos Humanos adotará as providências necessárias ao cumprimento do presente Decreto.

Art. 4º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS
PREFEITA

Registrado na Divisão de Atos Oficiais da Secretaria Municipal de Administração e publicada no Quadro de Avisos do Paço Municipal e no B.O.M. – Boletim Oficial do Município.

VIVIANI DE BRITO SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

DECRETO Nº 6.960, de 23 de maio de 2024.

"Convoca para 3ª Conferência Municipal da Cidade de Ferraz de Vasconcelos, e dá outras providências."

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALÉ VIEIRA MATOS, Prefeita do Município de Ferraz de Vasconcelos, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei, e a vista do processo protocolado nº 8.101/2024;

Considerando o disposto na Portaria MCID nº 175, de 28 de fevereiro de 2024, do Ministério das Cidades e a Portaria SDUH nº 2, de 15 de março de 2024;

DECRETA:

Art. 1º. Fica convocada a 3ª Conferência Municipal da Cidade, a se realizar nos dias 14 e 15 de junho de 2024, sob a coordenação da Secretaria de Desenvolvimento Habitacional, Relações Comunitárias e Favelas.

Art. 2º. A 3ª Conferência Municipal da Cidade desenvolverá seus trabalhos a partir do tema "Construindo a Política de Desenvolvimento Urbano: caminhos para cidades inclusivas, democráticas, sustentáveis e com justiça social".

Art. 3º. Será instituída, no prazo de 10 (dez) dias úteis, por meio de Portaria, a Comissão Organizadora Municipal, que deverá ter a seguinte composição:

- I** – Gestores, administradores públicos e legislativos municipais: 42,3%.
- II** – Movimentos Populares: 26,7%.
- III** – Trabalhadores, por meio de suas entidades sindicais: 9,9%.
- IV** – Empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano: 9,9%.
- V** – Entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais: 7%.
- VI** – ONGs com atuação na área de desenvolvimento urbano: 4,2%.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Decreto nº 6.960/2024 – fls. 2

Parágrafo único. À Comissão Organizadora Municipal caberá definir o critério para a eleição de delegados para a etapa estadual, respeitados os dispositivos legais atinentes a este processo.

Art. 4º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS
PREFEITA

CARLOS ALEXANDRE DOMINGOS DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO HABITACIONAL, RELAÇÕES
COMUNITÁRIAS E FAVELAS

Registrado na Divisão de Atos Oficiais da Secretaria Municipal de Administração e publicado no Quadro de Avisos do Paço Municipal e no B.O.M. – Boletim Oficial do Município.

VIVIANI DE BRITO SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº01/2021

A Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO que ficam **CONVOCADOS** os candidatos constantes do Anexo I, do presente edital, classificados para os cargos de: **ASSISTENTE SOCIAL DO SUAS, OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS, ORIENTADOR SOCIAL E PSICÓLOGO SOCIAL** do Concurso Público regido pelo Edital nº 01/2021.

O convocado (a) que não se interessar pela vaga deverá preencher o Termo de Desistência de Nomeação (**Anexo IV**), a qual deverá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "gov.br" e enviado para o e-mail drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com o documento de identidade até o dia **28/05/2024**.

A investidura no cargo seguirá o seguinte cronograma:

- Nomeação ocorrerá na data 04/06/2024;
- Posse ocorrerá na data de 19/06/2024;
- Início do efetivo exercício na data de 20/06/2024.

"Nos termos do art. 24 e 25, da Lei Complementar nº 167/2005, o prazo para a posse é de 15 (quinze) dias, a contar do ato de nomeação e de 05 (cinco) dias úteis para início do efetivo exercício. Será tornado sem efeito o ato de nomeação, caso o candidato não tome posse e exonerado, caso não inicie o efetivo exercício dentro do prazo estipulado."

No dia 19/06/2024, data da posse, os candidatos participarão do processo de integração, obrigatória, das 8 h às 17:00 h, no anfiteatro do Paço Municipal, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

O exame admissional e entrega da documentação serão realizados e entregues na Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, sito a Rua Rui Barbosa, nº295 – Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO ASSISTENTE SOCIAL DO SUS			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação
13º	IORRANE CUNHA DA SILVA	280025149	07/06 às 10:00

CARGO OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação
6º	JUCELINO MARQUES DOS SANTOS	4486461222	12/06 às 08:00

CARGO ORIENTADOR SOCIAL			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação
26º	THAUANE TEODORO FERREIRA	563720918	05/06 às 08:00

CARGO PSICÓLOGO SOCIAL			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação
40º	THAINA CALVANTE TORRES	520325011	07/06 às 10:00
41º	JOYCE KAROLYNE RIBEIRO DE ANDRADE	490118148	07/06 às 10:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

As convocações serão encaminhadas por e-mail e telegramas, no endereço cadastrado no ato da inscrição no concurso público no site da Vunesp.

Quaisquer informações adicionais, entrar em contato pelo telefone (11) 4675-2709 – Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS OBRIGATÓRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para os cargos de **ASSISTENTE SOCIAL DO SUS, ORIENTADOR SOCIAL, PSICÓLOGO SOCIAL**, deverão comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU (candidatos do sexo feminino)**
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD's**)



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para os cargos de **OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS**, deverão comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU (candidatos do sexo feminino)**
 - **AUDIOMETRIA**
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD's**)

OBSERVAÇÕES:

1. GUIAS DE EXAMES MÉDICOS

Os candidatos ora convocados terão a oportunidade / opção de retirar as guias de exames médicos na Divisão de Medicina de Trabalho, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, no Paço Municipal, agendando previamente pelo telefone (11) 4674 7812 a data e horário para retirada.

2. ACÚMULO DE CARGO

Os candidatos que possuem acúmulo legal de cargo, como professores e profissionais da área da Saúde da rede estadual ou municipal de outro Município, deverão apresentar, também no momento do exame médico admissional, declaração do órgão no qual possui o outro vínculo, informando que estão em efetivo exercício, o histórico de licenças médicas, acidentes de trabalho e readaptação funcional.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INVESTIDURA NO CARGO

Os candidatos convocados deverão apresentar os documentos abaixo relacionados, com originais e cópias no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos, após o exame médico admissional atestando a aptidão para investidura no cargo, devendo se atentar para os requisitos exigidos para cada cargo de acordo com o constante no edital do concurso público:

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) dentro do prazo de validade de no máximo 10 anos;
- CPF ou Certidão de Regularidade no Cadastro de Pessoa Física;
- Certidão de inscrição no PIS ou PASEP;
- Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE (pode ser emitida pela internet);
- Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
- Cartão do SUS;
- Carteira de Vacinação atualizada (02 cópias);
- CNH – Carteira Nacional de Habilitação (**cópia autenticada**);
- Comprovante de Endereço em nome do candidato, ou Declaração de Residência com firma reconhecida;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais (TJ/SP);
- Certidão de Nascimento, se solteiro(a); ou Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável feita perante o Tabelião (se for o caso);
- Diploma e Histórico Escolar autenticado (**cópia autenticada**);
- Registro no Conselho de Classe ativo (**cópia autenticada**);
- Consulta da Qualificação Cadastral e-Social (caso tenha divergência nos dados, deverá comparecer ao órgão identificado para providenciar a regularização);
- Declaração de Aposentadoria (caso seja aposentado deverá apresentar também a cópia do benefício ou o extrato do CNIS);
- Declaração de acúmulo de cargos e vínculo empregatício e/ou;
- Declaração de exoneração de outros Órgãos Públicos;
- Termo de Rescisão do último emprego;
- Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da função; pública e de não ter sofrido penalidades no exercício da função pública;
- Declaração de Bens ou última Declaração de Imposto de Renda;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
- Declaração de Vale Transporte;
- Ficha Funcional preenchida;
- 02 (duas) Fotos 3x4 recentes (identificar as fotos com o nome no verso) e;
- Laudo do exame admissional atestando a aptidão física e mental do candidato.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
- Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos, Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso); e
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Carteira de Vacinação dos Filhos, atualizada;

QR CODE E LINK PARA O ACESSO DAS DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A ADMISSÃO

As Declarações exigidas e a Ficha Funcional estão disponibilizadas para impressão e preenchimento no link e/ou QR Code a seguir:

https://drive.google.com/file/d/1q2YPywWMZkgaBEDq9N69ygFBTZYHb96y/view?usp=drive_link



OBSERVAÇÕES:

1ª	Todas as declarações devem ser preenchidas, assinadas e datadas.
2ª	A declaração de bens e a declaração de acúmulo de cargo ou vínculo com outros órgãos deverão, obrigatoriamente, ser entregues até a data da posse.
3ª	A conta bancária, no Banco Santander, será aberta após a entrega da documentação.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO IV

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____ aprovado (a) e classificado (a) em _____º lugar no
CONCURSO PÚBLICO regido pelo Edital nº _____ para assumir o quadro permanente
da Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no cargo de
_____.

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO
MINHA DESISTÊNCIA referente à convocação realizada em meu nome para assumir o
referido cargo, excluindo-me da lista de aprovados do referido concurso.

Ferraz de Vasconcelos, ____/____/____

Assinatura do Candidato

*Obs.: A declaração poderá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "Gov.br" e
enviada para o email drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com a cópia do
documento de identidade.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº03/2023

A Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO que ficam **CONVOCADOS** os candidatos constantes do Anexo I, do presente edital, classificados para os cargos de: **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – EDUCAÇÃO ESPECIAL, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – LÍNGUA PORTUGUESA, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – MATEMÁTICA** do Concurso Público regido pelo Edital nº 03/2023.

O convocado (a) que não se interessar pela vaga deverá preencher o Termo de Desistência de Nomeação (**Anexo IV**), a qual deverá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "gov.br" e enviado para o e-mail drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com o documento de identidade até o dia **28/05/2024**.

OBS: O convocado (a) que tiver interesse em assumir o cargo, deverá comparecer na Secretaria Municipal de Educação da Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, para as **ATRIBUIÇÕES DE CLASSES / AULAS** no dia **28/05/2024 às 9h00**

A investidura no cargo seguirá o seguinte cronograma:

- Nomeação ocorrerá na data 04/06/2024;
- Posse ocorrerá na data de 19/06/2024;
- Início do efetivo exercício na data de 20/06/2024.

"Nos termos do art. 24 e 25, da Lei Complementar nº 167/2005, o prazo para a posse é de 15 (quinze) dias, a contar do ato de nomeação e de 05 (cinco) dias úteis para início do efetivo exercício. Será tornado sem efeito o ato de nomeação, caso o candidato não tome posse e exonerado, caso não inicie o efetivo exercício dentro do prazo estipulado."

No dia **19/06/2024**, data da posse, os candidatos participarão do processo de integração, obrigatória, das 8 h às 17:00 h, no anfiteatro do Paço Municipal, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

O exame admissional e entrega da documentação serão realizados e entregues na Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, sito a Rua Rui Barbosa, nº295 – Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
64º	KELLY LIMA DA SILVA VESPASIANO	329099711	04/06 às 07:30
65º	PAULO ROGERIO LOPES	166358198	04/06 às 07:30
66º	MAYARA DE SOUZA MORAIS	579292320	04/06 às 07:30
67º	ELIANA NASCIMENTO DE SOUSA BARBOSA	351102334	04/06 às 07:30
68º	MARIA ANGÉLICA SOUSA SILVA	297581752	04/06 às 07:30
69º	DEBORA CRISTINA PAZIAN	491246699	04/06 às 07:30
70º	PALOMA TOMAZ MEDEIROS	421215720	04/06 às 07:30
71º	MARIA ELIZABETE SAMPAIO BARROS	55.605.436-2	04/06 às 07:30
72º	TAMIRES PEREIRA DIAS SOUZA	542679358	04/06 às 07:30
73º	MONIQUE DE JESUS	406817091	04/06 às 07:30
74º	LUCIANA CARDOSO FORTE RONDON VALENTIM	308488969	04/06 às 07:30
75º	ANDREZA DA SILVA MENDES	47424589-5	04/06 às 07:30
76º	JESSICA MARTINHO SANTOS	482384347	04/06 às 07:30
77º	MARGARETH XAVIER DE OLIVEIRA	277747302	04/06 às 07:30
78º	ADRIANA CAROLINA DA SILVA SOUZA	300781374	04/06 às 07:30

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

CARGO PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – EDUCAÇÃO ESPECIAL			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
9º	GILVAN JOSÉ DE LIMA FILHO	418929671	04/06 às 07:30
10º	ROSIMARA DOS SANTOS	423908054	04/06 às 07:30

CARGO PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – LÍNGUA PORTUGUESA			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
7º	BRUNA IRÃ VIDAL	440025138	04/06 às 07:30
8º	AGNALDO ROCHA DE ASSIS	352348446	04/06 às 07:30

CARGO PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – MATEMÁTICA			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
10º	ELIAS RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	37.735.801-0	04/06 às 07:30
11º	GEIMISON DIEGO DA SILVA	44765950	05/06 às 08:00
12º	PAULO EDUARDO DA SILVA FLORENTINO	490589017	05/06 às 08:00

OBS: Informamos que antes do Exame Admissional, o candidato (a) passará por avaliação psicológica obrigatória, em local, data e horário que será comunicado por e-mail e telegrama.

As convocações serão encaminhadas por e-mail e telegramas, no endereço cadastrado no ato da inscrição no concurso público no site da INSTITUTO MAIS.

Quaisquer informações adicionais, entrar em contato pelo telefone (11) 4675-2709 – Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS OBRIGATÓRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para os cargos de **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – EDUCAÇÃO ESPECIAL, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – LÍNGUA PORTUGUESA, PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – MATEMÁTICA**, deverão comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU (candidatos do sexo feminino)**
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD's**)



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

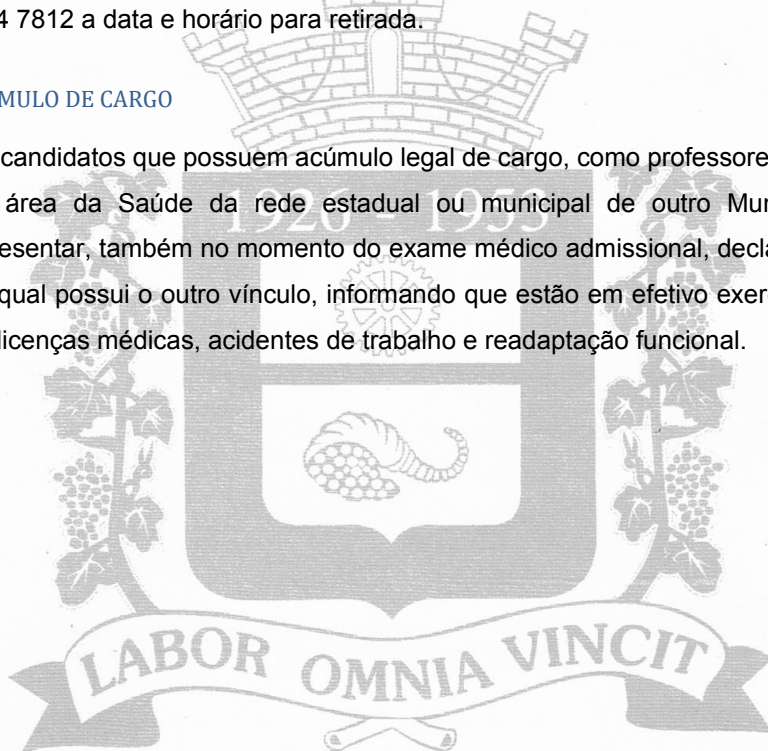
OBSERVAÇÕES:

1. GUIAS DE EXAMES MÉDICOS

Os candidatos ora convocados terão a oportunidade / opção de retirar as guias de exames médicos na Divisão de Medicina de Trabalho, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, no Paço Municipal, agendando previamente pelo telefone (11) 4674 7812 a data e horário para retirada.

2. ACÚMULO DE CARGO

Os candidatos que possuem acúmulo legal de cargo, como professores e profissionais da área da Saúde da rede estadual ou municipal de outro Município, deverão apresentar, também no momento do exame médico admissional, declaração do órgão no qual possui o outro vínculo, informando que estão em efetivo exercício, o histórico de licenças médicas, acidentes de trabalho e readaptação funcional.





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INVESTIDURA NO CARGO

Os candidatos convocados deverão apresentar os documentos abaixo relacionados, com originais e cópias no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos, após o exame médico admissional atestando a aptidão para investidura no cargo, devendo se atentar para os requisitos exigidos para cada cargo de acordo com o constante no edital do concurso público:

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) dentro do prazo de validade de no máximo 10 anos;
- CPF ou Certidão de Regularidade no Cadastro de Pessoa Física;
- Certidão de inscrição no PIS ou PASEP;
- Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE (pode ser emitida pela internet);
- Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
- Cartão do SUS;
- Carteira de Vacinação atualizada (02 cópias);
- CNH – Carteira Nacional de Habilitação (**cópia autenticada**);
- Comprovante de Endereço em nome do candidato, ou Declaração de Residência com firma reconhecida;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais (TJ/SP);
- Certidão de Nascimento, se solteiro(a); ou Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável feita perante o Tabelião (se for o caso);
- Diploma e Histórico Escolar autenticado (**cópia autenticada**);
- Registro no Conselho de Classe ativo (**cópia autenticada**);
- Consulta da Qualificação Cadastral e-Social (caso tenha divergência nos dados, deverá comparecer ao órgão identificado para providenciar a regularização);
- Declaração de Aposentadoria (caso seja aposentado deverá apresentar também a cópia do benefício ou o extrato do CNIS);
- Declaração de acúmulo de cargos e vínculo empregatício e/ou;
- Declaração de exoneração de outros Órgãos Públicos;
- Termo de Rescisão do último emprego;
- Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da função; pública e de não ter sofrido penalidades no exercício da função pública;
- Declaração de Bens ou última Declaração de Imposto de Renda;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
- Declaração de Vale Transporte;
- Ficha Funcional preenchida;
- 02 (duas) Fotos 3x4 recentes (identificar as fotos com o nome no verso) e;
- Laudo do exame admissional atestando a aptidão física e mental do candidato.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
- Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos, Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso); e
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Carteira de Vacinação dos Filhos, atualizada;

QR CODE E LINK PARA O ACESSO DAS DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A ADMISSÃO

As Declarações exigidas e a Ficha Funcional estão disponibilizadas para impressão e preenchimento no link e/ou QR Code a seguir:

https://drive.google.com/file/d/1q2YPywWMZkgaBEDq9N69ygFBTZYHb96y/view?usp=drive_link



OBSERVAÇÕES:

1ª	Todas as declarações devem ser preenchidas, assinadas e datadas.
2ª	A declaração de bens e a declaração de acúmulo de cargo ou vínculo com outros órgãos deverão, obrigatoriamente, ser entregues até a data da posse.
3ª	A conta bancária, no Banco Santander, será aberta após a entrega da documentação.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO IV

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____ aprovado (a) e classificado (a) em _____º lugar no
CONCURSO PÚBLICO regido pelo Edital nº _____ para assumir o quadro permanente
da Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no cargo de
_____.

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO
MINHA DESISTÊNCIA referente à convocação realizada em meu nome para assumir o
referido cargo, excluindo-me da lista de aprovados do referido concurso.

Ferraz de Vasconcelos, ____/____/____

Assinatura do Candidato

*Obs.: A declaração poderá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "Gov.br" e
enviada para o email drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com a cópia do
documento de identidade.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº04/2023

A Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO que ficam **CONVOCADOS** os candidatos constantes do Anexo I, do presente edital, classificados para os cargos de: **AGENTE ADMINISTRATIVO; TÉCNICO MUNICIPAL DE NÍVEL MÉDIO – AGENTE DE TRÂNSITO; AGENTE FISCAL DE TRANSPORTE; ANALISTA ADMINISTRATIVO; TÉCNICO DE FARMÁCIA; TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO** do Concurso Público regido pelo Edital nº 04/2023.

O convocado (a) que não se interessar pela vaga deverá preencher o Termo de Desistência de Nomeação (**Anexo IV**), a qual deverá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "gov.br" e enviado para o e-mail drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com o documento de identidade até o dia **28/05/2024**.

A investidura no cargo seguirá o seguinte cronograma:

- Nomeação ocorrerá na data 04/06/2024;
- Posse ocorrerá na data de 19/06/2024;
- Início do efetivo exercício na data de 20/06/2024.

"Nos termos do art. 24 e 25, da Lei Complementar nº 167/2005, o prazo para a posse é de 15 (quinze) dias, a contar do ato de nomeação e de 05 (cinco) dias úteis para início do efetivo exercício. Será tornado sem efeito o ato de nomeação, caso o candidato não tome posse e exonerado, caso não inicie o efetivo exercício dentro do prazo estipulado."

No dia 19/06/2024, data da posse, os candidatos participarão do processo de integração, obrigatória, das 8 h às 17:00 h, no anfiteatro do Paço Municipal, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

O exame admissional e entrega da documentação serão realizados e entregues na Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, sito a Rua Rui Barbosa, nº295 – Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO AGENTE ADMINISTRATIVO			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
3º PCD	RONY LUIS DE ARAUJO SILVA	332514262	05/06 às 08:00
35º	ALINE SAMARA XAVIER	532636478	05/06 às 08:00
36º	CARLOS EDUARDO COSTA FERRAZ	523210449	05/06 às 08:00
37º	VINICIUS DE ARAUJO SOUSA	383427654	05/06 às 08:00
38º	THIERRY DIAS DE SOUZA	379345687	05/06 às 08:00
39º	GUSTAVO HENRIQUE RONCHI COSTA	389679574	05/06 às 08:00
40º	GEOVANA LEITE CASTILHO	635608935	05/06 às 08:00
41º	JEFFERSON MEDEIROS DA SILVA	111732396	05/06 às 08:00
42º	DAVI GONÇALVES RODRIGUES	500091742	05/06 às 08:00
43º	THIAGO TREVIZOLLI DE SOUZA	321040569	05/06 às 08:00
44º	ERIK GOMES FEDORGCHYN	434639850	05/06 às 08:00
45º	ELISANGELA DA SILVA SANTOS	331134937	05/06 às 08:00
46º	SIMONE VIEIRA RUIVO	238834165	05/06 às 08:00
47º	WILLIAM RAMOS SARMENTO	474911585	05/06 às 08:00
48º	ÉRIC SOUZA DOS ANJOS	403343914	05/06 às 08:00
49º	CAIC MARQUES DOS SANTOS	370517362	05/06 às 08:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CARGO TÉCNICO MUNICIPAL DE NÍVEL MÉDIO – AGENTE DE TRÂNSITO

CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
7º	JONAS FERREIRA DE AZEVEDO	40212692-0	07/06 às 10:00
8º	GLAUCO DOS SANTOS LIMA	427265800sp	07/06 às 10:00
9º	FELIPPE DE ANDRADE LIMA	520073150	07/06 às 10:00

CARGO AGENTE FISCAL DE TRANSPORTE

CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
2º	EDUARDO OLIVEIRA BARROS	535346219	07/06 às 10:00

CARGO ANALISTA ADMINISTRATIVO

CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
2º	THOMAS JEFFERSON DUARTE	478810672	05/06 às 08:00

CARGO TÉCNICO DE FARMÁCIA

CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
7º	LUANA FERREIRA DOS SANTOS	542952117	07/06 às 10:00
8º	WARLEM APARECIDO DOS SANTOS	259687327	07/06 às 10:00

CARGO TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
2º	GUILHERME DE FREITAS LAGO	47.789.007-6	12/06 às 08:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

OBS: Informamos que antes do Exame Admissional, o candidato (a) passará por avaliação psicológica obrigatória, em local, data e horário que será comunicado por e-mail e telegrama.

As convocações serão encaminhadas por e-mail e telegramas, no endereço cadastrado no ato da inscrição no concurso público no site da INSTITUTO MAIS.

Quaisquer informações adicionais, entrar em contato pelo telefone (11) 4675-2709 – Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS OBRIGATÓRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para os cargos de **AGENTE ADMINISTRATIVO; TÉCNICO MUNICIPAL DE NÍVEL MÉDIO – AGENTE DE TRÂNSITO; AGENTE FISCAL DE TRANSPORTE; ANALISTA ADMINISTRATIVO; TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO**, deverão comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU (candidatos do sexo feminino)**
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD's**)



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para o cargo de **TÉCNICO DE FARMÁCIA**, deverá comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU (candidatos do sexo feminino)**
 - **HEPATITE A (Anti HAV Igm e Anti HAV IgG)**
 - **HEPATITE B (HBs AG e Anti HBs)**
 - **HEPATITE C (Anti HCG)**
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD's**)

OBSERVAÇÕES:

1. GUIAS DE EXAMES MÉDICOS

Os candidatos ora convocados terão a oportunidade / opção de retirar as guias de exames médicos na Divisão de Medicina de Trabalho, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, no Paço Municipal, agendando previamente pelo telefone (11) 4674 7812 a data e horário para retirada.

2. ACÚMULO DE CARGO

Os candidatos que possuem acúmulo legal de cargo, como professores e profissionais da área da Saúde da rede estadual ou municipal de outro Município, deverão apresentar, também no momento do exame médico admissional, declaração do órgão



no qual possuiu outro vínculo informando que estão em efetivo exercício o histórico de licenças médicas, acidentes de trabalho e readaptação funcional.

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INVESTIDURA NO CARGO

Os candidatos convocados deverão apresentar os documentos abaixo relacionados, com originais e cópias no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos, após o exame médico admissional atestando a aptidão para investidura no cargo, devendo se atentar para os requisitos exigidos para cada cargo de acordo com o constante no edital do concurso público:

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) dentro do prazo de validade de no máximo 10 anos;
- CPF ou Certidão de Regularidade no Cadastro de Pessoa Física;
- Certidão de inscrição no PIS ou PASEP;
- Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE (pode ser emitida pela internet);
- Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
- Cartão do SUS;
- Carteira de Vacinação atualizada (02 cópias);
- CNH – Carteira Nacional de Habilitação (**cópia autenticada**);
- Comprovante de Endereço em nome do candidato, ou Declaração de Residência com firma reconhecida;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais (TJ/SP);
- Certidão de Nascimento, se solteiro(a); ou Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável feita perante o Tabelião (se for o caso);
- Diploma e Histórico Escolar autenticado (**cópia autenticada**);
- Registro no Conselho de Classe ativo (**cópia autenticada**);
- Consulta da Qualificação Cadastral e-Social (caso tenha divergência nos dados, deverá comparecer ao órgão identificado para providenciar a regularização);
- Declaração de Aposentadoria (caso seja aposentado deverá apresentar também a cópia do benefício ou o extrato do CNIS);
- Declaração de acúmulo de cargos e vínculo empregatício e/ou;
- Declaração de exoneração de outros Órgãos Públicos;
- Termo de Rescisão do último emprego;
- Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da função; pública e de não ter sofrido penalidades no exercício da função pública;
- Declaração de Bens ou última Declaração de Imposto de Renda;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
- Declaração de Vale Transporte;
- Ficha Funcional preenchida;
- 02 (duas) Fotos 3x4 recentes (identificar as fotos com o nome no verso) e;
- Laudo do exame admissional atestando a aptidão física e mental do candidato.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
- Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos, Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso); e
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Carteira de Vacinação dos Filhos, atualizada;

QR CODE E LINK PARA O ACESSO DAS DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A ADMISSÃO

As Declarações exigidas e a Ficha Funcional estão disponibilizadas para impressão e preenchimento no link e/ou QR Code a seguir:

https://drive.google.com/file/d/1q2YPywWMZkgaBEDq9N69ygFBTZYHb96y/view?usp=drive_link



OBSERVAÇÕES:



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

As declarações deverão ser preenchidas, assinadas e datadas.

	A declaração de bens e a declaração de acúmulo de cargo ou vínculo com outros órgãos deverão, obrigatoriamente, ser entregues até a data da posse.
3ª	A conta bancária, no Banco Santander, será aberta após a entrega da documentação.

ANEXO IV

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ aprovado (a) e classificado (a) em _____º lugar no CONCURSO PÚBLICO regido pelo Edital nº _____ para assumir o quadro permanente da Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no cargo de _____.

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO MINHA DESISTÊNCIA referente à convocação realizada em meu nome para assumir o referido cargo, excluindo-me da lista de aprovados do referido concurso.

Ferraz de Vasconcelos, ____/____/____

Assinatura do Candidato

*Obs.: A declaração poderá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "Gov.br" e enviada para o email drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com a cópia do documento de identidade.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº05/2023

A Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO que ficam **CONVOCADOS** os candidatos constantes do Anexo I, do presente edital, classificados para o cargo de **COVEIRO** do Concurso Público regido pelo Edital nº 05/2023.

O convocado (a) que não se interessar pela vaga deverá preencher o Termo de Desistência de Nomeação (**Anexo IV**), a qual deverá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "gov.br" e enviado para o e-mail drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com o documento de identidade até o dia **28/05/2024**.

A investidura no cargo seguirá o seguinte cronograma:

- Nomeação ocorrerá na data 04/06/2024;
- Posse ocorrerá na data de 19/06/2024;
- Início do efetivo exercício na data de 20/06/2024.

"Nos termos do art. 24 e 25, da Lei Complementar nº 167/2005, o prazo para a posse é de 15 (quinze) dias, a contar do ato de nomeação e de 05 (cinco) dias úteis para início do efetivo exercício. Será tornado sem efeito o ato de nomeação, caso o candidato não tome posse e exonerado, caso não inicie o efetivo exercício dentro do prazo estipulado."

No dia 19/06/2024, data da posse, os candidatos participarão do processo de integração, obrigatória, das 8 h às 15:30 h, no anfiteatro do Paço Municipal, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

O exame admissional e entrega da documentação serão realizados e entregues na Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, sito a Rua Rui Barbosa, nº295 – Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO****ANEXO I****RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS**

CARGO COVEIRO			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação
10º	DARCIO JOSÉ RIBEIRO DE LIMA	28637393-2	07/06 às 10:00
11º	WILLIAM MONTEIRO EURICO	482496137	07/06 às 10:00

As convocações serão encaminhadas por e-mail e telegramas, no endereço cadastrado no ato da inscrição no concurso público no site da INSTITUTO MAIS.

Quaisquer informações adicionais, entrar em contato pelo telefone (11) 4675-2709 – Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**LABOR OMNIA VINCIT**



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS OBRIGATÓRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para o cargo de **COVEIRO**, deverão comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU** (candidatos do sexo feminino)
 - **HEPATITE A** (Anti HAV Igm e Anti HAV IgG)
 - **HEPATITE B** (HBs AG e Anti HBs)
 - **HEPATITE C** (Anti HCG)
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD'S**)



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

OBSERVAÇÕES:

1. GUIAS DE EXAMES MÉDICOS

Os candidatos ora convocados terão a oportunidade / opção de retirar as guias de exames médicos na Divisão de Medicina de Trabalho, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, no Paço Municipal, agendando previamente pelo telefone (11) 4674 7812 a data e horário para retirada.

2. ACÚMULO DE CARGO

Os candidatos que possuem acúmulo legal de cargo, como professores e profissionais da área da Saúde da rede estadual ou municipal de outro Município, deverão apresentar, também no momento do exame médico admissional, declaração do órgão no qual possui o outro vínculo, informando que estão em efetivo exercício, o histórico de licenças médicas, acidentes de trabalho e readaptação funcional.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INVESTIDURA NO CARGO

Os candidatos convocados deverão apresentar os documentos abaixo relacionados, com originais e cópias no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos, após o exame médico admissional atestando a aptidão para investidura no cargo, devendo se atentar para os requisitos exigidos para cada cargo de acordo com o constante no edital do concurso público:

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) dentro do prazo de validade de no máximo 10 anos;
- CPF ou Certidão de Regularidade no Cadastro de Pessoa Física;
- Certidão de inscrição no PIS ou PASEP;
- Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE (pode ser emitida pela internet);
- Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
- Cartão do SUS;
- Carteira de Vacinação atualizada (02 cópias);
- CNH – Carteira Nacional de Habilitação (**cópia autenticada**);
- Comprovante de Endereço em nome do candidato, ou Declaração de Residência com firma reconhecida;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais (TJ/SP);
- Certidão de Nascimento, se solteiro(a); ou Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável feita perante o Tabelião (se for o caso);
- Diploma e Histórico Escolar autenticado (**cópia autenticada**);
- Registro no Conselho de Classe ativo (**cópia autenticada**);
- Consulta da Qualificação Cadastral e-Social (caso tenha divergência nos dados, deverá comparecer ao órgão identificado para providenciar a regularização);
- Declaração de Aposentadoria (caso seja aposentado deverá apresentar também a cópia do benefício ou o extrato do CNIS);
- Declaração de acúmulo de cargos e vínculo empregatício e/ou;
- Declaração de exoneração de outros Órgãos Públicos;
- Termo de Rescisão do último emprego;
- Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da função; pública e de não ter sofrido penalidades no exercício da função pública;
- Declaração de Bens ou última Declaração de Imposto de Renda;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
- Declaração de Vale Transporte;
- Ficha Funcional preenchida;
- 02 (duas) Fotos 3x4 recentes (identificar as fotos com o nome no verso) e;
- Laudo do exame admissional atestando a aptidão física e mental do candidato.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
- Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos, Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso); e
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Carteira de Vacinação dos Filhos, atualizada;

QR CODE E LINK PARA O ACESSO DAS DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A ADMISSÃO

As Declarações exigidas e a Ficha Funcional estão disponibilizadas para impressão e preenchimento no link e/ou QR Code a seguir:

https://drive.google.com/file/d/1q2YPywWMZkgaBEDq9N69ygFBTZYHb96y/view?usp=drive_link



OBSERVAÇÕES:

1ª	Todas as declarações devem ser preenchidas, assinadas e datadas.
2ª	A declaração de bens e a declaração de acúmulo de cargo ou vínculo com outros órgãos deverão, obrigatoriamente, ser entregues até a data da posse.
3ª	A conta bancária, no Banco Santander, será aberta após a entrega da documentação.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO IV

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____ aprovado (a) e classificado (a) em _____º lugar no
CONCURSO PÚBLICO regido pelo Edital nº _____ para assumir o quadro permanente
da Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no cargo de
_____.

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO
MINHA DESISTÊNCIA referente à convocação realizada em meu nome para assumir o
referido cargo, excluindo-me da lista de aprovados do referido concurso.

Ferraz de Vasconcelos, ____/____/____

Assinatura do Candidato

*Obs.: A declaração poderá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "Gov.br" e
enviada para o email drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com a cópia do
documento de identidade.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº07/2023

A Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO que ficam **CONVOCADOS** os candidatos constantes do Anexo I, do presente edital, classificados para os cargos de: **AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS, CIRURGIÃO DENTISTA – 20HRS, CIRURGIÃO DENTISTA DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISCAL SANITÁRIO, FISIOTERAPEUTA, MÉDICO NEUROLOGISTA, MÉDICO OFTALMOLOGISTA, MÉDICO PSIQUIATRA, NUTRICIONISTA SS, PSICÓLOGO SS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL** do Concurso Público regido pelo Edital nº 07/2023.

O convocado (a) que não se interessar pela vaga deverá preencher o Termo de Desistência de Nomeação (**Anexo IV**), a qual deverá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "gov.br" e enviado para o e-mail drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com o documento de identidade até o dia **28/05/2024**.

A investidura no cargo seguirá o seguinte cronograma:

- Nomeação ocorrerá na data 04/06/2024;
- Posse ocorrerá na data de 19/06/2024;
- Início do efetivo exercício na data de 20/06/2024.

“Nos termos do art. 24 e 25, da Lei Complementar nº 167/2005, o prazo para a posse é de 15 (quinze) dias, a contar do ato de nomeação e de 05 (cinco) dias úteis para início do efetivo exercício. Será tornado sem efeito o ato de nomeação, caso o candidato não tome posse e exonerado, caso não inicie o efetivo exercício dentro do prazo estipulado.”

No dia 19/06/2024, data da posse, os candidatos participarão do processo de integração, obrigatória, das 8 h às 17:00 h, no anfiteatro do Paço Municipal, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

O exame admissional e entrega da documentação serão realizados e entregues na Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, sito a Rua Rui Barbosa, nº295 – Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO Agente de Combate às Endemias			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
11º	NUNO JOSÉ DE SOUZA WUST	32029894	07/06 às 10:00

CARGO Cirurgião-Dentista - 20 horas			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
4º	JULLYETTE MARIANNA ARGUELHO VICENTE	239855323	07/06 às 10:00

CARGO Cirurgião-Dentista da Estratégia da Saúde da Família			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
8º	CARLOS ROBERTO DA CUNHA MELO	95192967	07/06 às 10:00
10º	RAPHAELA MACHADO CRUZ	524718799	07/06 às 10:00
11º	ISIS PATRÍCIA SOARES SILVA DIAS	36406117-0	07/06 às 10:00

CARGO Enfermeiro			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
6º	MICHELE ROSA SANTOS PEREIRA	36690729	07/06 às 10:00
7º	VALÉRIA REGIANE SILVA HERRERA	44128002X	07/06 às 10:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CARGO Farmacêutico			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
3º	ESTER SANTIAGO DE MORAES	504196224	07/06 às 10:00
4º	BRUNA PEREIRA SANTANA	379973005	07/06 às 10:00

CARGO Fiscal Sanitário			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
3º	JAQUELINE HELENA DA SILVA SANTOS	481743078	12/06 às 08:00

CARGO Fisioterapeuta			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
5º	MÔNICA MIRANDOLA RODRIGUES	435439777	07/06 às 10:00
6º	LAUDIMARCIA CORREIA PARENTE	296086642	07/06 às 10:00

CARGO Médico Neurologista			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
2º	ALVARO MARCELO HUCHANI HUANCA	G099896-Z	12/06 às 08:00

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

CARGO Médico Oftalmologista			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
2º	LETÍCIA MARIA DA SILVA GARCIA ALBUQUERQUE	1148846255	12/06 às 08:00

CARGO Médico Psiquiatra			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
4º	LUIZ FLÁVIO BRANDÃO RIBEIRO	392426791	12/06 às 08:00

CARGO Nutricionista - SS			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
3º	FRANQUELINE VITURIANO DE MACEDO	579247764	12/06 às 08:00
4º	INDIANE DE JESUS SANTOS PRAZERES	573169573	12/06 às 08:00
5º	KATHLEEN APARECIDA FUJII DA SILVA	38.210.177-7	12/06 às 08:00
6º	SABRINA ARYELLE DA NÓBREGA DOS SANTOS	379316043	12/06 às 08:00

CARGO Psicólogo - SS			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
7º	RENATO REGIS VERAS PEDROSA	2106632	12/06 às 08:00
8º	CAÍQUE PERSON SERVOLLO	407343593	12/06 às 08:00
9º	ERIK DOS SANTOS AVILA	293006714	12/06 às 08:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CARGO Técnico de Enfermagem			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
25º	MARIA DE FÁTIMA ALVES TORRES	441750217	12/06 às 08:00
26º	ALESSANDRO WAGNER DE FARIA	11515015	12/06 às 08:00
27º	ANA LAURA GONÇALVES DA SILVA	43743428x	12/06 às 08:00
28º	YASMIN CRISTINE BOTELHO DE MELLO	60.523.640-9	12/06 às 08:00
29º	LETICIA ZATTI DA SILVA	539351787	12/06 às 08:00
31º	ANDREIA CRISTIANE HORINOUTI VIEIRA	26.316.583-8	12/06 às 08:00
32º	CARINA ANDRADE DA SILVA	254413870	12/06 às 08:00
33º	PATRÍCIA ALVES SILVA MONTEIRO	34016993x	12/06 às 08:00
34º	FLAVIA GOMES DE SOUZA	491217766	12/06 às 08:00

CARGO Técnico de Saúde Bucal			
CLASS	NOME	DOC.	Comparecer exame Admissional e Entrega da Documentação (vide obs)
13º	JOYCE DE FÁTIMA SILVA RODRIGUES	349087507	12/06 às 08:00
14º	VIVIANE ARAUJO DOS SANTOOS	34103230x	12/06 às 08:00

OBS: Informamos que antes do Exame Admissional, o candidato (a) passará por avaliação psicológica obrigatória, em local, data e horário que será comunicado por e-mail e telegrama.

As convocações serão encaminhadas por e-mail e telegramas, no endereço cadastrado no ato da inscrição no concurso público no site da INSTITUTO MAIS.

Quaisquer informações adicionais, entrar em contato pelo telefone (11) 4675-2709 – Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS OBRIGATÓRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL

Para a realização do Exame Admissional, o candidato(a), convocado para os cargos de **AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS, CIRURGIÃO DENTISTA – 20HRS, CIRURGIÃO DENTISTA DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISCAL SANITÁRIO, FISIOTERAPEUTA, MÉDICO NEUROLOGISTA, MÉDICO OFTALMOLOGISTA, MÉDICO PSIQUIATRA, NUTRICIONISTA SS, PSICÓLOGO SS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL**, deverão comparecer obrigatoriamente, munido dos exames médicos, laudos originais e documentos a seguir:

- Todos os resultados dos exames e laudos originais, sendo eles:
 - **HEMOGRAMA COMPLETO**
 - **GLICEMIA EM JEGUM**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **HDL**
 - **LDL**
 - **VLDL**
 - **CREATININA**
 - **BILIRRUBINA**
 - **TRIGLICÉRIDES**
 - **URÉIA**
 - **RX COLUNA CERVICAL COM LAUDO**
 - **RX COLUNA DORSAL COM LAUDO**
 - **RX LOMBAR COM LAUDO**
 - **ELETROCARDIOGRAMA**
 - **PAPANICOLAU (candidatos do sexo feminino)**
 - **HEPATITE A (Anti HAV IgM e Anti HAV IgG)**
 - **HEPATITE B (HBs AG e Anti HBs)**
 - **HEPATITE C (Anti HCG)**
- Cópia da carteirinha de vacinação atualizada
- Uma foto 3x4
- Relatório do médico especialista descrevendo as limitações (**Somente para candidatos aprovados para as vagas destinadas à PCD's**)



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

OBSERVAÇÕES:

1. GUIAS DE EXAMES MÉDICOS

Os candidatos ora convocados terão a oportunidade / opção de retirar as guias de exames médicos na Divisão de Medicina de Trabalho, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, no Paço Municipal, agendando previamente pelo telefone (11) 4674 7812 a data e horário para retirada.

2. ACÚMULO DE CARGO

Os candidatos que possuem acúmulo legal de cargo, como professores e profissionais da área da Saúde da rede estadual ou municipal de outro Município, deverão apresentar, também no momento do exame médico admissional, declaração do órgão no qual possui o outro vínculo, informando que estão em efetivo exercício, o histórico de licenças médicas, acidentes de trabalho e readaptação funcional.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INVESTIDURA NO CARGO

Os candidatos convocados deverão apresentar os documentos abaixo relacionados, com originais e cópias no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Rua Pedro Foschini, nº 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos, após o exame médico admissional atestando a aptidão para investidura no cargo, devendo se atentar para os requisitos exigidos para cada cargo de acordo com o constante no edital do concurso público:

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) dentro do prazo de validade de no máximo 10 anos;
- CPF ou Certidão de Regularidade no Cadastro de Pessoa Física;
- Certidão de inscrição no PIS ou PASEP;
- Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE (pode ser emitida pela internet);
- Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
- Cartão do SUS;
- Carteira de Vacinação atualizada (02 cópias);
- CNH – Carteira Nacional de Habilitação (**cópia autenticada**);
- Comprovante de Endereço em nome do candidato, ou Declaração de Residência com firma reconhecida;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais (TJ/SP);
- Certidão de Nascimento, se solteiro(a); ou Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável feita perante o Tabelião (se for o caso);
- Diploma e Histórico Escolar autenticado (**cópia autenticada**);
- Registro no Conselho de Classe ativo (**cópia autenticada**);
- Consulta da Qualificação Cadastral e-Social (caso tenha divergência nos dados, deverá comparecer ao órgão identificado para providenciar a regularização);
- Declaração de Aposentadoria (caso seja aposentado deverá apresentar também a cópia do benefício ou o extrato do CNIS);
- Declaração de acúmulo de cargos e vínculo empregatício e/ou;
- Declaração de exoneração de outros Órgãos Públicos;
- Termo de Rescisão do último emprego;
- Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da função pública e de não ter sofrido penalidades no exercício da função pública;
- Declaração de Bens ou última Declaração de Imposto de Renda;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;

- Declaração de Vale Transporte;
- Ficha Funcional preenchida;
- 02 (duas) Fotos 3x4 recentes (identificar as fotos com o nome no verso) e;
- Laudo do exame admissional atestando a aptidão física e mental do candidato.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES

- Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
- Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos, Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso); e
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Carteira de Vacinação dos Filhos, atualizada;

QR CODE E LINK PARA O ACESSO DAS DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A ADMISSÃO

As Declarações exigidas e a Ficha Funcional estão disponibilizadas para impressão e preenchimento no link e/ou QR Code a seguir:

https://drive.google.com/file/d/1q2YPywWMZkgaBEDq9N69ygFBTZYHb96y/view?usp=drive_link



OBSERVAÇÕES:

1ª	Todas as declarações devem ser preenchidas, assinadas e datadas.
2ª	A declaração de bens e a declaração de acúmulo de cargo ou vínculo com outros órgãos deverão, obrigatoriamente, ser entregues até a data da posse.
3ª	A conta bancária, no Banco Santander, será aberta após a entrega da documentação.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO IV

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____ aprovado (a) e classificado (a) em _____º lugar no
CONCURSO PÚBLICO regido pelo Edital nº _____ para assumir o quadro permanente
da Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos, no cargo de _____

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO
MINHA DESISTÊNCIA referente à convocação realizada em meu nome para assumir o
referido cargo, excluindo-me da lista de aprovados do referido concurso.

Ferraz de Vasconcelos, ____/____/____

Assinatura do Candidato

*Obs.: A declaração poderá ser assinada digitalmente, com assinatura digital do "Gov.br" e
enviada para o email drh@ferrazdevasconcelos.sp.gov.br, juntamente com a cópia do
documento de identidade.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

4º EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL (CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020)

GUARDA CIVIL MUNICIPAL 3ª CLASSE (MASCULINO/FEMININO)

A Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos por meio da Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos CONVOCA os candidatos inscritos no Concurso Público nº 01/2020, para os cargos de Guarda Civil Municipal – 3ª Classe (Sexo Feminino e Masculino), relacionados no **ANEXO I** do presente edital, para serem submetidos à investigação Social.

1. É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento da convocação para a realização da Investigação Social, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

2. O candidato deverá prover a impressão do *Formulário de Autorização para realização da investigação social, utilização de dados pessoais, dados pessoais sensíveis e declaração de veracidade das informações prestadas* (ANEXO II do presente edital) e do *Formulário de Avaliação de Conduta Social – Investigação Social* (ANEXO III do presente edital), respondê-los e preenchê-los com caneta esferográfica azul, de forma legível, preferencialmente com letra de forma. Os referidos formulários deverão ser acondicionados em um envelope pardo do tipo A4, e este último deverá estar indentificado com nome completo do candidato e respectivo número de inscrição. A identificação do envelope poderá ser feita por meio de etiqueta ou manuscrito diretamente no envelope (parte externa) utilizando caneta esferográfica na cor azul. Outros documentos deverão ser acondicionados no envelope, conforme disposto no item 3 deste edital. O envelope devidamente identificado, contendo os formulários e demais documentos descritos no item 3 deste edital, deverá ser entregue na Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos. O endereço, as datas e os horários determinados constam no ANEXO I do presente edital.

3. Os documentos a serem entregues pelo candidato à Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos são os descritos neste item e deverão ser acondicionados no envelope pardo do tipo A4, na mesma sequência da lista que segue:

- I. Cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou do Registro de Identidade Civil (RIC) com data de expedição não inferior a 10 anos (a cópia deste documento deverá ser apresentada junto a ORIGINAL para conferência);



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- II. Cópia reprográfica ou comprovante de inscrição do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- III. Formulário de Autorização para realização da investigação social;
- IV. Formulário de Avaliação de Conduta Social - Investigação Social, devidamente preenchido, e contendo no devido espaço reservado, uma foto no tamanho 5 x 7 (com fundo branco e vestuário sem qualquer imagem, logomarca ou simbologia) captada em no máximo 6 meses anteriores a data de publicação do presente edital. Não será aceita foto do candidato com a utilização de bonés, toucas, ou qualquer acessório que dificulte a sua identificação.
- V. Atestado de Antecedentes Criminais da respectiva Secretaria de Segurança Pública- SSP;
- VI. Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, da comarca do Município em que reside;
- VII. Certidão de Execução Criminal, emitida pela Justiça Estadual, da comarca do Município em que reside;
- VIII. Certidão Negativa Criminal da Justiça Eleitoral;
- IX. Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal, (abrangência – Seção Judiciária e Juizado Especial Federal de São Paulo);
- X. Certidão Negativa Criminal da Justiça Militar do Estado no qual reside;
- XI. Certidão Negativa Criminal da Justiça Militar da União;
- XII. Certidão de Nascimento ou Casamento (**atualizada 2024, cópia reprográfica**);
- XIII. Cópia da última Declaração de Imposto de Renda, isenta ou não;
- XIV. Cópia do Certificado de Dispensa de Incorporação ou Certificado de Reservista (candidato do sexo masculino);
- XV. No caso de servidor ou ex servidor público, Certidão expedida pelo órgão público em que estiver servindo ou que serviu, informando:
 - a) Sua atual situação disciplinar ou comportamental;
 - b) Se responde, ou já respondeu a processo disciplinar;
 - c) Se responde, ou já respondeu procedimento disciplinar;
 - d) Punições sofridas;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

4. O candidato deverá entregar a documentação requerida, pessoalmente na **Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos**, situada na Rua Dom João VI, nº 513, 6º Andar – Jd Ferrazense, Ferraz de Vasconcelos, CEP 08529-310. As datas e horários determinados para entrega estão dispostos no ANEXO I do presente edital. Não haverá segunda chamada para entrega da documentação, qualquer inconformidade alusiva a este procedimento tornará o candidato inabilitado no certame.
5. A etapa da Investigação Social é realizada pela Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos, conforme previsto na Lei Complementar Municipal nº 347 de 09 de dezembro de 2019 em seu artigo 71, inciso VII.
6. No tocante às informações e aos documentos apresentados, qualquer irregularidade, inconsistência ou omissão constatada implicará na eliminação do candidato no certame.
7. A Investigação Social é apenas uma das etapas do concurso, não tendo à administração pública a obrigação de contratar todos os candidatos que forem submetidos a esta etapa. A contratação se dará considerando todas as etapas e a todos os pressupostos contidos no Edital para o Concurso Público nº 01/2020 para os cargos de Guarda Civil Municipal – 3ª Classe (sexo Feminino e Masculino).
8. A Investigação Social se pauta em valores morais e éticos imprescindíveis ao exercício do cargo, tais como civismo, a hierarquia, a disciplina, a honra, a dignidade humana, a honestidade e a coragem.
9. A investigação Social tem como intuito identificar, nos mais diversos aspectos da vida em sociedade a existência de condutas inadequadas, reprováveis e incompatíveis com o cargo e, portanto, terá caráter eliminatório. São fatos que afetam a conduta irrepreensível e a idoneidade moral inatacável do candidato:
 - I. Prática de ato tipificado como crime;
 - II. Prática de ato de improbidade administrativa;
 - III. Prática de ato de violência física ou agressão moral;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- IV. Prática de ilícito administrativo no exercício da função pública;
 - V. Prática de ato atentatório à moral e aos bons costumes;
 - VI. Não ter sido demitido da administração pública;
 - VII. Existência de sentença penal condenatória transitada em julgado;
 - VIII. Participação em grupo paramilitar ou organização criminosa;
 - IX. Uso ou vício em drogas ilícitas;
 - X. Vício em álcool e outras drogas;
 - XI. Prática habitual e eventual de jogo proibido;
 - XII. Possuir tatuagens que expressem contrariedade às instituições democráticas, que façam alusão à ideologia terrorista e/ou extremista, à violência, à criminalidade, à ideia ou ato libidinoso, à discriminação ou preconceito de raça, credo, sexo, origem ou qualquer outra forma de intolerância.
 - XIII. Declarações públicas ou participação em atos que signifiquem apologia ao crime ao uso de droga ilícita ou exalte organizações criminosas;
 - XIV. Declaração falsa ou omissão de registro relevante sobre sua vida pregressa;
 - XV. Outras condutas que revelem a falta de idoneidade moral do candidato;
 - XVI. Demais requisitos previstos no artigo 13 da Lei Complementar Municipal nº 347/2019, no que couber.
-
- 10. Será passível de eliminação do concurso público, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, o candidato que:
 - I. Deixar de apresentar quaisquer dos documentos exigidos neste edital;
 - II. Apresentar documentos falsos;
 - III. Apresentar documentos rasurados;
 - IV. Tiver sua conduta enquadrada em qualquer das alíneas previstas no item 09 deste edital.
 - 11. Após a conclusão, o candidato terá seu resultado final publicado como APTO ou INAPTO, sendo garantido o prazo de 05 dias para recurso, a contar da data de publicação do resultado da Investigação Social. O recurso deverá ser impetrado diretamente no setor de protocolo da



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

prefeitura municipal de Ferraz de Vasconcelos, Rua Pedro Foschini, 200, Vila Romanópolis, Ferraz de Vasconcelos – CEP 08529-210.

12. Após o recebimento do recurso a Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos o submeterá a uma análise minuciosa, portanto, caso seja constatada qualquer irregularidade, implicará na eliminação do candidato nesta etapa do concurso.

13. A Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos poderá exigir que o candidato providencie documentação complementar a fim de dirimir eventuais dúvidas que surjam durante a condução do processo de Investigação Social, caso isso ocorra o candidato deverá providenciar o que for solicitado dentro de um prazo estipulado pela Corregedoria, não sendo aceito qualquer manifestação em data posterior ao estipulado, bem como a entrega fora do prazo estabelecido.

14. O candidato que tenha residido no exterior nos últimos 5 (cinco) anos que antecederam à data de publicação deste edital, deverá requerer nos respectivos Consulados dos países que esteve domiciliado, certidão ou documento (redigido em língua portuguesa) que conste a existência ou não de antecedentes criminais, no período de residência declarado, entregando-o com os demais documentos exigidos neste edital.

15. Em razão do caráter sigiloso e pessoal dos procedimentos da Investigação Social, da reputação e da idoneidade, que instruem quanto à identificação do histórico de conduta do candidato ao ingresso na Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos, o candidato isenta de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre sua pessoa, cabendo a Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos resguardar sigilo da fonte dos dados, das informações e documentos em cumprimento ao inciso X e XXXIII, do artigo 5º e inciso II, do §3º do artigo 37, todos da Constituição Federal.

16. Após a entrega da correspondente documentação pelo candidato e já tendo iniciado os procedimentos de Investigação Social, caso ocorram fatos novos referentes aos dados e informações declaradas e ou documentos juntados e que envolvam diretamente a pessoa do candidato, este deverá de imediato informar ao órgão da Corregedoria da Guarda Civil Municipal



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

de Ferraz de Vasconcelos pessoalmente e entregar na SEDE da Corregedoria da Guarda Civil Municipal anexando, nos casos em que houver uma cópia de documento comprobatório referente ao fato novo ocorrido.

17. A obrigação descrita acima deve ser cumprida pelo candidato durante todo o período que antecede a nomeação do cargo.

18. Os candidatos deverão imprimir e preencher os formulários dos ANEXOS II e III, devendo entregá-los no local, data e horário determinado. Os formulários deverão estar devidamente preenchidos no ato da entrega, e TODAS as respectivas folhas deverão estar rubricadas pelo candidato.

19. Os candidatos considerados APTOS na investigação social serão convocados para a próxima etapa do certame

E para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital.

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS
PREFEITA

VIVIANI DE BRITO SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO****ANEXO I***(CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020)***CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS**

OS CANDIDATOS ABAIXO RELACIONADOS DEVERÃO SE APRESENTAR À CORREGEDORIA DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS SITUADA NA RUA DOM JOÃO VI Nº 513, 6º ANDAR - JD FERRAZENSE, FERRAZ DE VASCONCELOS, CEP 08529-310. PARA REALIZAÇÃO DA ENTREGA DE DOCUMENTOS, NA DATA E HORA ESTABELECIDA CONFORME LISTA A SEGUIR:

Guarda Civil Municipal – 3ª Classe (Sexo Masculino)

Inscrição	Nome	Documento	Data Comparecimento	Hora
82298491	VANDERSON ALVES RODRIGUES DE OLIVEIRA	3264XXX885	10/06/2024	08:00
82087903	VINICIUS SIMOES	2785XXX800	10/06/2024	08:00
81991363	RONE CLEY VICENTE DOS SANTOS	4527XXX527	10/06/2024	08:00
82410780	TIAGO ALVES DA SILVA	3407XXX826	10/06/2024	08:00
81986289	MARCO ANTONIO DA SILVA JUNIOR	3542XXX893	10/06/2024	08:00
82419116	ALEX MARINHO DE SOUZA	3639XXX811	10/06/2024	08:00
82055351	WILLIAN MACIEL DA SILVA	3808XXX865	10/06/2024	08:00
82338639	PAULO ARAUJO DA SILVA	3394XXX821	10/06/2024	08:00
82006377	FERNANDO VASCONCELOS DA SILVA	2803XXX871	10/06/2024	08:00
81991177	RAFAEL APARECIDO ALBUQUERQUE COSTA	3878XXX863	10/06/2024	08:00
81993099	THIAGO MAIOLI MOREIRA	3315XXX836	10/06/2024	08:00
82037850	EDSON DOS SANTOS ALMEIDA	4620XXX850	10/06/2024	08:00
82028958	EDUARDO AMANCIO VEIGA DA SILVA	4282XXX817	10/06/2024	08:00
82015643	MARCOS JOSE DA SILVA	6445XXX426	10/06/2024	08:00
82000581	JEFFERSON SILVA BUENO	4203XXX838	10/06/2024	08:00
82011540	ANDERSON SANTOS SILVA	3111XXX893	10/06/2024	09:00
82132607	RODRIGO CARDOSO DOS SANTOS	3517XXX806	10/06/2024	09:00
81992114	RODRIGO SIQUEIRA	3027XXX800	10/06/2024	09:00
82075034	ALESSANDRO DORIA DA PAIXAO	5865XXX503	10/06/2024	09:00
81998023	ISMAIL MOURA DA SILVA	3079XXX806	10/06/2024	09:00
82447756	GEORGE HORMES BRITO	7494XXX505	10/06/2024	09:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

82470871	FERNANDO BARBOSA ROMAO	4014XXXX864	10/06/2024	09:00
82465398	LUCAS SILVA SOUZA	3791XXXX860	10/06/2024	09:00
82016038	JOSE ASCENDINO DOS ANJOS NETO	3472XXXX897	10/06/2024	09:00
82184224	AGNALDO ESTEVAO DA SILVA	3233XXXX835	10/06/2024	09:00
82077746	DARIO RODRIGUES DE MELO	3203XXXX837	10/06/2024	09:00
82170177	DOUGLAS DE OLIVEIRA JORGE	3822XXXX840	10/06/2024	09:00
82014850	GABRIEL RODRIGUES GARCEZ	4537XXXX820	10/06/2024	09:00
82145792	WELINGTON DE MACEDO CLEMENTE	3522XXXX801	10/06/2024	09:00
82096716	JOAQUIM ALBANO DA SILVA NETO	3164XXXX860	10/06/2024	09:00
81992424	LUCIANO BARBOSA DE SOUZA	2236XXXX518	10/06/2024	10:00
81988575	REUEL DA SILVA ALVES	1032XXXX774	10/06/2024	10:00
82459967	REINALDO VIEIRA SOARES	1648XXXX540	10/06/2024	10:00
82444048	FABIO LUIZ DILELO	2829XXXX859	10/06/2024	10:00
81989784	GIOGINES BENTO DIAS	3213XXXX890	10/06/2024	10:00
82021414	DANE ANDERSON BORGES MARTINS	2987XXXX870	10/06/2024	10:00
82115125	JAIR PATRIQUE DOS PRAZERES	7819XXXX504	10/06/2024	10:00
82266255	WESLEY GOMES DA SILVA	4036XXXX827	10/06/2024	10:00
81992122	WILLIAM RODOLFO MARIANO	2917XXXX843	10/06/2024	10:00
82182671	MARISVALDO DE JESUS SANTOS	7641XXXX558	10/06/2024	10:00
82000190	MARCELO SILVA CARDOSO	1016XXXX795	10/06/2024	10:00
82346127	MARCIO PASCHOAL CASALI	3621XXXX875	10/06/2024	10:00
82464740	EVERTON GOMES PEREIRA	3904XXXX840	10/06/2024	10:00
81993129	GABRIEL GOMES BELARMINO SANTOS	4282XXXX837	10/06/2024	10:00
82037701	JOSE LUCAS BARBOSA MATOS	3380XXXX519	10/06/2024	10:00
82012369	MARIO JOSE NUNES	3320XXXX846	10/06/2024	11:00
82007926	LUIZ FERNANDO LIMONGI	2306XXXX896	10/06/2024	11:00
81991843	CLEBER DE OLIVEIRA FERRO	3509XXXX842	10/06/2024	11:00
81999429	PAULO CEZAR BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	3323XXXX808	10/06/2024	11:00
82091870	AUGUSTO VIEIRA SANTOS	3964XXXX897	10/06/2024	11:00
82164533	EJANDOY RODOSKIEVSK DE SOUZA	9186XXXX604	10/06/2024	11:00
82113246	YAN ROCHA DE SOUZA	4258XXXX869	10/06/2024	11:00
82005257	HELIO IGNACIO DE JESUS NETO	3522XXXX830	10/06/2024	11:00
82041237	ANTHONY LEHMANN	5891XXXX253	10/06/2024	11:00
82076995	RODOLFO ANEZIO GONCALVES	2287XXXX874	10/06/2024	11:00
81992840	ANDERSON PINTO DA FONSECA	3649XXXX817	10/06/2024	11:00
82010463	KAIQUE NASCIMENTO DE OLIVEIRA	4802XXXX897	10/06/2024	11:00
81988567	JOAO GEREMIAS DE SOUZA	9XXXX751	10/06/2024	11:00
82349266	AMOS ARAUJO DA ROCHA FILHO	2238XXXX870	10/06/2024	11:00
81989725	ROBSON TURRA NOBREGA	3401XXXX879	10/06/2024	11:00
82449651	DAVID ALVES MARCIANO	5128XXXX808	10/06/2024	13:00
81987242	WESLEY CORREA LEME	3603XXXX875	10/06/2024	13:00
82066434	ENILTON JOSE SALES	3631XXXX833	10/06/2024	13:00
82184143	MICHEL NIATOR FELIPE DOS SANTOS OLIVEIRA	3370XXXX842	10/06/2024	13:00
81986211	ANDERSON SILVA SANTOS	3176XXXX835	10/06/2024	13:00
82203865	GUILHERME SIQUEIRA SANTOS	3995XXXX876	10/06/2024	13:00



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

81999569	LUCAS FERREIRA GOUVEIA	5254XXX350	10/06/2024	13:00
82009015	FILIFE JADSON DA SILVA SANTOS	4209XXX894	10/06/2024	13:00
82000840	ALEX DE SOUZA	3246XXX828	10/06/2024	13:00
82037310	ANDRE FERNANDO DE SOUZA	3261XXX848	10/06/2024	13:00
82458510	RAFAEL GROSZ CALEGARO	3055XXX879	10/06/2024	13:00
82026220	DENILSON SOARES BARBOSA	4761XXX826	10/06/2024	13:00
82374112	JOHNNY FERNANDO DA SILVA	3497XXX848	10/06/2024	13:00
82055327	AYRES DAMASCO	1605XXX874	10/06/2024	13:00
81999917	JORGE SILVA ROCHA	2875XXX25	10/06/2024	13:00
82194068	DIEGO DA SILVA SANTOS	4883XXX824	10/06/2024	14:00
82440590	ARTHUR PITA ROMANELLI	4337XXX850	10/06/2024	14:00
82384053	JOSEILTON ARISTIDES DA SILVA	3206XXX843	10/06/2024	14:00
81991606	DOUGLAS RODRIGUES DE OLIVEIRA ROZA	4060XXX847	10/06/2024	14:00
82400610	MARCOS ROBERTO MARQUES VIANA	2589XXX850	10/06/2024	14:00
82020230	WILLIAN SACRAMENTO COSTA	2236XXX802	10/06/2024	14:00
82009376	DENILSON MARTINS PEREIRA	3194XXX841	10/06/2024	14:00
82430829	ANAXIMANDRO RONDO XAVIER	2343XXX214	10/06/2024	14:00
82279900	ANDERSON SALVIANO DE OLIVEIRA	3712XXX881	10/06/2024	14:00
82372209	GABRIEL DE MELLO FARKAS	5033XXX801	10/06/2024	14:00
82447837	LUCIANO RAMOS DA SILVA	3716XXX829	10/06/2024	14:00
81987609	RODRIGO DO NASCIMENTO CRUZ	3434XXX857	10/06/2024	14:00
82463077	DEREK WILLIAMS FRANCO	3601XXX800	10/06/2024	14:00
82377642	VANIO MELLO DE BAIROS	7356XXX034	10/06/2024	14:00
82015384	ERISVALDO GOMES DE OLIVEIRA	3614XXX839	10/06/2024	14:00
82010889	CESAR DA SILVA LIMA	4181XXX876	10/06/2024	15:00
82015546	GEORGIO DA SILVA CHAVES	2676XXX382	10/06/2024	15:00
81987587	RICARDO DA SILVA MACHADO	1000XXX877	10/06/2024	15:00
82014531	DIEGO OLIVEIRA AMORIM	3712XXX874	10/06/2024	15:00
82286035	SHEGUECWEK HERCULES WABES	3195XXX892	10/06/2024	15:00
82028087	VINICIUS BRITO DA HORA	1741XXX563	10/06/2024	15:00
81989903	MATHEUS JOSE PENEDO DA SILVA	5032XXX817	10/06/2024	15:00
82037817	TIAGO DOS SANTOS ALMEIDA	4080XXX806	10/06/2024	15:00
82312621	ADRIANO SILVA TENORIO	3139XXX846	10/06/2024	15:00
82467919	ALLAN ROBSON JUVENCIO	3672XXX881	10/06/2024	15:00
82091455	ISRAEL FABIANO BERNARDES	3398XXX841	10/06/2024	15:00
82393745	RODRIGO VITOR DE SOUZA	6948XXX997	10/06/2024	15:00
82430802	RAFAEL CONSOLE NUNES	3192XXX866	10/06/2024	15:00
82013233	ADEMILSON ABREU MUDESTO ROCHA	3949XXX840	10/06/2024	15:00
82040850	MARCOS DE SOUZA BEUENUTO	1471XXX845	10/06/2024	15:00
82304742	FERNANDO CASSIOLATO	3079XXX803	10/06/2024	16:00
82015813	MARCOS RODRIGUES DA SILVA	3039XXX870	10/06/2024	16:00
82061041	GILBERTO MARQUES CLAUDINO	2XXX295	10/06/2024	16:00
81992874	CLAUDSON MICHEL DE SOUZA MESQUITA	5721XXX524	10/06/2024	16:00
82035768	DANIEL CORREA DA COSTA	4369XXX869	10/06/2024	16:00
82144591	GABRIEL DORNELES DO NASCIMENTO	6073XXX378	10/06/2024	16:00
82007357	JONATAS DE LIMA	1907XXX880	10/06/2024	16:00
81989482	JOAO HENRIQUE DA SILVA ROCHA	4488XXX875	10/06/2024	16:00
82011206	ALEX SANDRO GARCIA DA SILVA	3040XXX855	10/06/2024	16:00

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

82444587	LUCAS MENDES DE ALMEIDA	3838XXX860	10/06/2024	16:00
82010048	NIDEGAR BATISTA BARROS	4260XXX806	10/06/2024	16:00
81986424	FERNANDO CESAR SILVA CREMONINI	1791XXX879	10/06/2024	16:00
82051801	RAFAEL TENORIO GAMA	4599XXX819	10/06/2024	16:00
82023042	FLAVIO HENRIQUE ALMEIDA ALVARENGA	3383XXX876	10/06/2024	16:00
82024596	EDUARDO MONTEIRO	4208XXX803	10/06/2024	16:00
82295840	LUIZ VICTOR FERNANDES XAVIER	4286XXX859	10/06/2024	16:00
82021333	RODRIGO DE FREITAS DANTAS BARBOSA	3443XXX884	10/06/2024	16:00





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II
(CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020)

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL,
UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS, DADOS PESSOAIS SENSÍVEIS E DECLARAÇÃO DE
VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.**

Através do presente instrumento, eu _____, inscrito (a) no CPF sob nº _____, aqui denominado (a) como TITULAR, venho por meio deste, autorizar que o MUNICÍPIO DE FERRAZ DE VASCONCELOS por meio da CORREGEDORIA DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL, aqui denominada como CONTROLADORA em razão do CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020 e todas as suas etapas, disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo principalmente, mas não apenas, com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018, conforme disposto neste termo:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Dados Pessoais

O Titular autoriza a Controladora a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os seguintes dados pessoais, para os fins que serão relacionados na cláusula segunda:

- Nome completo
- Data de nascimento;
- Número e imagem da Carteira de Identidade (RG);
- Número e imagem do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- Número e imagem do Título de Eleitor;
- Número e imagem do Certificado de Reservista;
- Número e imagem da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) (quando necessário para a função contratada);
- Número e imagem do Programa de Integração Social (PIS);
- Fotografia 5 x 7;
- Imagem da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável;
- Imagem do Diploma de escolaridade;
- Endereço completo;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- Números de telefone, WhatsApp e endereços de e-mail;
- Banco, agência e número de contas bancárias;
- Comunicação, verbal e escrita, mantida entre o Titular e o Controlador;
- Certidões e declarações do candidato, exames e atestados médicos, especialmente admissionais, periódicos;
- Todos os documentos, informações, imagens e demais itens disponibilizados pelos candidatos ou obtidos pela CONTROLADORA por meio da investigação social.

CLÁUSULA SEGUNDA

Finalidade do Tratamento dos Dados

O Titular autoriza que a Controladora utilize os dados pessoais e dados pessoais sensíveis listados neste termo para as seguintes finalidades:

- Permitir que a Controladora identifique e entre em contato com o titular, em razão do CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020 ou eventualmente após sua contratação final em caso de classificação para o concurso e mesmo aqueles candidatos que eventualmente não sejam classificados;
- Para cumprimento de obrigações decorrentes da legislação bem como em relação ao presente CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020;
- Para procedimentos de admissão e execução do contrato de trabalho, inclusive após seu término;
- Para cumprimento, pela Controladora, de obrigações impostas por órgãos de fiscalização;
- Quando necessário para executar qualquer ação na qual seja parte o titular;
- A pedido do titular dos dados;
- Para o exercício regular de direitos em processo judicial ou administrativo;
- Para a proteção da vida ou da incolumidade física do titular ou de terceiros;
- Para a tutela da saúde, exclusivamente, em procedimento realizado por profissionais de saúde, serviços de saúde ou autoridade sanitária;
- Quando necessário para atender aos interesses legítimos do controlador ao interesse público, exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais do titular que exijam a proteção dos dados pessoais;

Parágrafo Primeiro: Caso seja necessário o compartilhamento de dados com terceiros que não tenham sido relacionados nesse termo, será ajustado novo termo de consentimento para este fim (§ 6º do artigo



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

8º e § 2º do artigo 9º da Lei nº 13.709/2018).

Parágrafo Segundo: Em caso de alteração na finalidade, que esteja em desacordo com o consentimento original, a Controladora deverá comunicar o Titular, que poderá revogar o consentimento, conforme previsto na cláusula sexta.

CLÁUSULA TERCEIRA

Compartilhamento de Dados

A Controladora fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do Titular com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste instrumento, desde que, sejam respeitados os princípios da boa-fé, finalidade, adequação, necessidade, livre acesso, qualidade dos dados, transparência, segurança, prevenção, não discriminação e responsabilização e prestação de contas.

CLÁUSULA QUARTA

Responsabilidade pela Segurança dos Dados

A Controladora se responsabiliza por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do Titular e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD), comunicando ao Titular, caso ocorra algum incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante, conforme artigo 48 da Lei nº 13.709/2020.

CLÁUSULA QUINTA

Término do Tratamento dos Dados

À Controladora, é permitido manter e utilizar os dados pessoais do Titular durante todo o período do concurso para as finalidades relacionadas nesse termo e ainda após o término do concurso tendo o candidato sido selecionado ou não para cumprimento de obrigação legal ou impostas por órgãos de fiscalização, nos termos do artigo 16 da Lei nº 13.709/2018.

CLÁUSULA SEXTA

Direito de Revogação do Consentimento

O Titular poderá revogar seu consentimento, a qualquer tempo, por e-mail ou por carta escrita, conforme o artigo 8º, § 5º, da Lei nº 13.709/2020.

O Titular fica ciente de que a Controladora poderá permanecer utilizando os dados para as seguintes finalidades:

– Para cumprimento de obrigações decorrentes da contratação do candidato caso ele seja qualificado no concurso ou mesmo que ele não seja qualificado;



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

- Para procedimentos de admissão no concurso ou mesmo que o candidato não seja habilitado e admitido;
- Para cumprimento, pela Controladora, de obrigações impostas por todos os órgãos da administração pública municipal, estadual e federal;
- Para o exercício regular de direitos em processo judicial e administrativo;
- Para a proteção da vida ou da incolumidade física do titular ou de terceiros;
- Para a tutela da saúde, exclusivamente, em procedimento realizado por profissionais de saúde, serviços de saúde ou autoridade sanitária;
- Quando necessário para atender aos interesses legítimos do controlador ou da administração pública, exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais do titular que exijam a proteção dos dados pessoais.

CLÁUSULA SÉTIMA

Tempo de Permanência dos Dados Recolhidos

O titular fica ciente de que a Controladora deverá permanecer com os seus dados pelo período mínimo do andamento do certame e mesmo após o encerramento deste, independentemente do candidato ter sido contratado ao final do concurso.

CLÁUSULA OITAVA

Atualização de dados e veracidade das informações prestadas

O titular se compromete a atualizar as informações prestadas, tão logo que tome conhecimento.

O titular fica ciente de que qualquer informação falsa prestada configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, sendo passível de apuração na forma da lei, bem como, podendo o tornar inapto às demais etapas do certame.

Ferraz de Vasconcelos _____/_____/_____

Assinatura do Candidato (Titular)

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

(CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020)

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE CONDUTA SOCIAL - INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FOTO

5X7

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone (s) _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Instruções para preenchimento:

- 1- O Formulário de Avaliação de Conduta Social - Investigação Social é um documento de natureza sigilosa, tendo como destinatário exclusivo a Corregedoria da Guarda Civil Municipal de Ferraz de Vasconcelos.
- 2- Leia com atenção todas as questões do formulário antes de preenchê-lo.
- 3- Responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riqueza de detalhes. Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a ítem 59 "Informações Complementares", ou se preferir, junte folhas para complementação e anexe ao Formulário. Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta e rubrique todas as páginas.

ATENÇÃO: Não deixe de declarar nenhuma informação. A omissão ou inexatidão das informações prestadas neste formulário, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua eliminação do concurso público.

O candidato DEVERÁ rubricar todas as folhas do "Formulário de Avaliação de Conduta Social - Investigação Social" e ao final assinar. Formulários não rubricados e não assinados, motivará a eliminação do candidato do Concurso.

Todo conteúdo informado possui RESTRIÇÃO DE ACESSO nos termos da legislação vigente que compreende o tema.

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

1. Nome completo: _____
2. Nome ANTERIOR, se casado (a): _____
3. Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido): _____
4. Natural de: _____ 5. Estado: _____
6. Tipo sanguíneo e fator RH: _____ 7. Sexo: _____ 8. Estado Civil _____
9. Data de nascimento: ____/____/____ 10. CPF: _____
11. RG: _____ 12. Expedido por: _____
13. RG anterior (de outro Estado (se possuir) e data de expedição) _____
14. Profissão _____ 15. Empresa atual: _____
16. Religião: _____ 17. Com quem reside atualmente/ quantas pessoas
(nome completo /grau de parentesco ou de relação: _____

18. Há quanto tempo reside com estas pessoas: _____
19. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais (informe todos que possui):

20. Quais Redes Sociais possui, informe o endereço eletrônico de cada uma
delas (Facebook, Instagram, Youtube, X, Tik Tok, Kwai, Pinterest, LinkedIn e etc):

21. Informe em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, a partir
dos 18 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia:
21.1 De: ____/____/____ a ____/____/____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento: _____

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu (nome completo e grau de parentesco): _____

21.2 De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu (nome completo e grau de parentesco): _____

21.3 De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu (nome completo e grau de parentesco): _____

21.4 De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu (nome completo e grau de parentesco): _____

21.5 De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Com quem residiu (nome completo e grau de parentesco): _____

22. Caso **não** tenha residido com os seus pais ou esposo (a) durante algum período, explique os motivos:

23. Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos/madrastas, tutores legais ou outras pessoas que não sejam pais biológicos, também deve constar nas informações abaixo:

23.1 Grau de parentesco: _____ Idade_ Situação: vivo (a) ou falecido (a) _____

Nome: _____

Data de nascimento ____/____/____ Natural de: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

_____ Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (nome da empresa/ departamento ou se funcionário público especificar se Federal/ Estadual ou Municipal, qual o local e departamento):

Qualquer nome ou apelido pelo qual é conhecido (a): _____

23.2 Grau de parentesco: _____ Idade_ Situação: vivo (a) ou falecido (a) _____ Nome: _____

_____ Data _____ de

nascimento ____/____/____ Natural de: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

_____ Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (nome da empresa/ departamento ou se funcionário público especificar se Federal/ Estadual ou Municipal, qual o local e departamento):



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Qualquer nome ou apelido pelo qual é conhecido (a): _____

23.3 Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação: vivo (a) ou falecido (a) _____

Nome: _____

Data de nascimento ____/____/____ Natural de: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (nome da empresa/ departamento ou se funcionário público especificar se Federal/ Estadual ou Municipal, qual o local e departamento): _____

Qualquer nome ou apelido pelo qual é conhecido (a): _____

24. Caso seja separado (a) (de fato ou de direito) ou divorciado (a), cite os dados do (a) **ex- esposa (a) ou companheiro (a):**

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

Qual o período de relacionamento: De: ____/____/____ a ____/____/____

25. Você possui namorado (a)? Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Natural de: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

Quais Redes Sociais possui, informe o endereço eletrônico de cada uma delas (Facebook, Instagram, Youtube, X, Tik Tok, Kwai, Pinterest, LinkedIn e etc): _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

26. Você já esteve envolvido em algum processo de paternidade? _____ Caso sua resposta seja positiva, forneça informações detalhadas: _____

27. Você tem filho (a) (s) e/ou enteado (a) (s), quantos? _____ Caso sua resposta seja positiva, forneça informações mais detalhadas:

27.1 Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado (a), filho (a) biológico, adotado (a) etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____ CPF: _____

RG: _____ Endereço: _____ Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou

apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

Com quem reside: _____

27.2 Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado (a), filho (a) biológico, adotado (a) etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____ CPF: _____

RG: _____ Endereço: _____ Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou

apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

Com quem reside: _____

27.3 Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado (a), filho (a) biológico, adotado (a) etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____ CPF: _____

RG: _____ Endereço: _____ Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

_____ Qualquer outro nome ou
apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

Com quem reside: _____

28. Está provendo o sustento do (s) seu (s) filho (s) e/ou enteado (s)? _____ Em caso
negativo, forneça informações detalhadas dos motivos pelos quais não está fazendo:

29. Em relação ao seu casamento ou união estável:

Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

Idade: _____ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) _____ Natural
de _____ Estado: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de casamento ou relacionamento: ____/____/____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

Profissão: _____ Salário (R\$): _____

Nome da empresa onde trabalha, caso seja funcionário público informar se Federal/ Estadual
ou Municipal, bem como Departamento e ou Setor: _____

Endereço da empresa/ local de trabalho: _____

Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Função que exerce: _____

Quais Redes Sociais possui, informe o endereço eletrônico de cada uma delas
(Facebook, Instagram, Youtube, X, Tik Tok, Kwai, Pinterest, LinkedIn e etc):

30. Você possui ou já possuiu tatuagem? _____ Caso positivo, forneça informações
detalhadas, sobre os seguintes quesitos:

30.1 Quais as partes do seu corpo são/eram tatuadas _____

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

30.2 Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado?

30.3 Qual o significado de sua (s) tatuagem (ns)?

30.4 O que lhe motivou fazer e/ou remover a (s) tatuagem (ns)?

31. Você já fez ou faz uso de bebida alcoólica? _____ Caso positivo, forneça informações detalhadas:

31.1 Qual tipo de bebidas alcoólicas consome?

31.2 Com que frequência bebe? _____

31.3 Em quais os locais você costuma beber e com quem? _____

32. Você fuma ou já fumou? _____ Caso ainda fume, forneça informações mais detalhadas, relatando sobre: tipo de cigarro que usa, marca ou local onde costuma adquirir:

33. Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas) ou já experimentou alguma vez? _____ Ainda faz uso? _____ Forneça informações mais detalhadas, sobre os seguintes quesitos:

33.1 Quais os tipos de drogas que você utilizou/ utiliza? _____

33.2 Há quanto tempo faz uso ou por quanto tempo você utilizou drogas? _____

33.3 Quais os efeitos que você sentiu ou sente ao fazer o uso da droga?



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

34. Alguém da sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)?: ____ Caso positiva a sua resposta, informe o grau de parentesco: _____

35. Você conhece alguém, possui algum amigo, parente, ou se relaciona/ relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais? ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre as seguintes questões:

35.1 Nome da pessoa (s): _____

35.2 Grau de amizade ou de relacionamento com aquela pessoa (s): _____

35.3 Período de amizade ou de relacionamento com aquela pessoa (s): _____

35.4 Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

36. Forneça as seguintes informações sobre 5 (cinco) pessoas que **NÃO** sejam parentes ou ex- empregadores, que possam fornecer informações a seu respeito (todas maiores de idade). **Importante informar endereço comercial, sempre que houver:**

Pessoa 1

Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____ Telefone: _____

Há quanto tempo se conhecem? ____ Endereço residencial: _____

Nº ____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro tipo de nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido(a) _____

Pessoa 2

Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____ Telefone: _____

Há quanto tempo se conhecem? ____ Endereço residencial: _____

Nº ____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Endereço comercial: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro tipo de nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido(a) _____

Pessoa 3

Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____ Telefone: _____

Há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço residencial: _____

Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro tipo de nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido(a) _____

Pessoa 4

Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____ Telefone: _____

Há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço residencial: _____

Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro tipo de nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido(a) _____

Pessoa 5

Nome: _____ Idade: _____

_____ Natural de: _____ Estado: _____ Telefone: _____

_____ Há quanto tempo se conhecem? _____ Endereço residencial: _____

Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Profissão: _____

_____ Endereço comercial: _____

_____ Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____

_____ Bairro: _____ Cidade: _____ Qualquer outro tipo de nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido(a) _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

37. Se você possui ou se já possuiu parentes e/ou amigos pessoais na Guarda Civil Municipal, Polícia Militar, Polícia Civil ou Polícia Penal, e demais polícias, preste as informações a seguir:

37.1 Nome: _____ Grau de relação: _____

Se amigo (a), há quanto tempo se conhecem? _____ Qual o cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha ou trabalhou: _____

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido e etc): _____

37.2 Nome: _____ Grau de relação: _____

Se amigo (a), há quanto tempo se conhecem? _____ Qual o cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha ou trabalhou: _____

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido e etc): _____

37.3 Nome: _____ Grau de relação: _____

Se amigo (a), há quanto tempo se conhecem? _____ Qual o cargo, posto ou graduação: _____ Instituição em que trabalha ou trabalhou: _____

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido e etc): _____

38. O que você gosta de fazer ou costuma fazer em suas horas de folga, no seu lazer?

39. Pratica alguma atividade física? _____ Caso a sua resposta seja positiva, responda

qual atividade física pratica, com que frequência durante a semana e aos finais de semana:

40. Quais são seus costumes e locais que por hábito tem frequentado (relacionar hábitos os quais fazia ou faz, considerando os hábitos também antes da pandemia, visto que eram os seus hábitos em sua normalidade de vida):



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

40.1 Durante a semana: _____

40.2 Durante o final de semana e feriados e em período de férias: _____

41. Você já foi ou é sócio (a) de algum clube/ associação desportiva: _____

Caso positivo, forneça informações mais detalhadas: É sócio de quantos? _____

41.1 Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Quais atividades que você praticava no clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão de cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Caso afirmativo, forneça informações mais detalhadas sobre:

41.2 Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Quais atividades que você praticava no clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão de cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Caso afirmativo, forneça informações mais detalhadas

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO**

sobre:

42. Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou outra associação de classe? _____ Em caso afirmativo, forneça maiores detalhes: Quantas? _____

42.1 Nome da entidade: _____

Período de filiação: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Você desempenhava alguma atividade na entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____

_____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas:

42.2 Nome da entidade: _____

Período de filiação: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Você desempenhava alguma atividade na entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas:

43. Você já foi filiado a algum partido político? _____ Em caso positivo, forneça informações mais detalhadas: Quantos partidos políticos? _____

43.1 Nome do Partido Político: _____

Período de filiação: De ____/____/____ a ____/____/____

Qual o motivo da filiação e da desfiliação partidária se for o caso: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Você desempenhava alguma atividade no partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas: _____

43.2 Nome do Partido Político: _____

Período de filiação: De ____/____/____ a ____/____/____

Qual o motivo da filiação e da desfiliação partidária se for o caso: _____

Você desempenhava alguma atividade no partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas: _____

44. Você já foi ou é parte de algum Processo na Justiça, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? _____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas:

44.1 Justiça Civil? _____ () SIM () NÃO

44.2 Justiça Trabalhista? _____ () SIM () NÃO

44.3 Justiça Criminal? _____ () SIM () NÃO

44.4 Justiça Militar? _____ () SIM () NÃO

44.5 Justiça da Infância e Juventude? _____ () SIM () NÃO

44.6 Justiça Especial Criminal? _____ () SIM () NÃO

a. Tipo de Processo: _____ Condição indiciado, réu, vítima ou testemunha: _____ Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Fórum: _____

Vara: _____ Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

b. Tipo de Processo: _____ Condição indiciado, réu, vítima ou testemunha: _____ Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____ Fórum: _____ Vara: _____ Solução ou pena aplicada: _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Tipo de Processo: _____ Condição indiciado, réu, vítima ou testemunha: _____ Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____ Fórum: _____ Vara: _____ Solução ou pena aplicada: _____
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

45. Você já esteve envolvido em ocorrência policial? (informe qualquer tipo de ocorrência, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima) _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas a respeito:

45.1 Data do fato: ____/____/____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número de registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

45.2 Data do fato: ____/____/____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número de registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

45.3 Data do fato: ____/____/____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número de registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

46. Você já esteve envolvido em ou Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD), Procedimento Administrativo Disciplinar (PAD), Processo Administrativo Exoneratório (PAE), Conselho de Disciplina (CD) ou Conselho de Justificativa (CJ) ou Inquérito Policial Militar? _____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas:

46.1 Data do fato: ____/____/____ Número do Procedimento Instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____ Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

46.2 Data do fato: ____/____/____ Número do Procedimento Instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____ Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

46.3 Data do fato: ____/____/____ Número do Procedimento Instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____ Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

47. Algum outro membro da sua família já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça? _____ Em caso afirmativo, forneça informações mais detalhadas:

47.1 Nome: _____

Grau de parentesco: _____ Data do fato: ____/____/____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____ Solução ou pena aplicada: _____

47.2 Nome: _____

Grau de parentesco: _____ Data do fato: ____/____/____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____ Solução ou pena aplicada: _____

47.3 Nome: _____

Grau de parentesco: _____ Data do fato: ____/____/____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____ Solução ou pena aplicada: _____

48. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Quantas? _____ Em caso afirmativo, forneça informações detalhadas:

48.1 Espécie de armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____ Número do registro (ou porte) e data de validade: _____

48.2 Espécie de armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____ Número do registro (ou porte) e data de validade: _____

48.3 Espécie de armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____ Número do registro (ou porte) e data de validade: _____

49. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você esteve empregado, até o atual, registrado ou não, bem como trabalho autônomo e/ou serviços informais. Não deixe de declarar nenhum emprego. Informe os endereços por completo. Informe também os períodos



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

(datas) de inatividade entre cada emprego. Caso tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

Empresa: _____

CNPJ: _____ () Sede Matriz () Instalação filial

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da saída ou demissão: _____

Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante o período em que esteve desempregado? _____

49.1 Empresa: _____

CNPJ: _____ () Sede Matriz () Instalação filial

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da saída ou demissão: _____

Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante o período em que esteve desempregado? _____

49.2 Empresa: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ: _____ () Sede Matriz () Instalação filial

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da saída ou demissão: _____

Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante o período em que esteve desempregado? _____

49.3 Empresa: _____

CNPJ: _____ () Sede Matriz () Instalação filial

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da saída ou demissão: _____

Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante o período em que esteve desempregado? _____

49.4 Empresa: _____

CNPJ: _____ () Sede Matriz () Instalação filial

Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da saída ou demissão: _____

Período de inatividade: ____ / ____ a ____ / ____

O que fez durante o período em que esteve desempregado? _____

50. Já teve algum afastamento pelo INSS ou algum outro Fundo Assistencial? _____

Caso a sua resposta seja positiva, dê maiores detalhes a respeito:

50.1 Quantos afastamentos já teve? _____

50.2 Os afastamentos foram pelo INSS, caso não tenha sido, informe quais os Fundos Assistenciais: _____

50.3 Os períodos de afastamento: _____

50.4 Explique os motivos dos afastamentos e quando retornou dos afastamentos: _____

51. Você procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público? _____

51.1 Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

51.2 Qual foi o ano e o local do concurso (Cidade/ Estado)? _____

51.3 Qual foi o resultado que você obteve no exame prestado? _____

51.4 Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

51.5 Caso tenha sido aprovado em algum Concurso Público ou tenha sido, alguma vez nomeado, para exercer cargo em comissão ou nomeação em qualquer função, seja na área Federal, Estadual ou Municipal informar: Qual o cargo, especificar se Federal/ Estadual ou Municipal, Instituição (nome completo), local (endereço completo) departamento em que trabalhou e o período em que esteve, se teve alguma punição ou processo referente ao cargo exercido:

51.6 Está participando de outro certame de Concurso Público atualmente? _____ Caso seja positiva a sua resposta, descreva qual concurso (cargo, cidade, estado) em qual etapa do concurso está: _____

52. Preste as seguintes informações a respeito do Serviço Militar Obrigatório (caso tenha servido):

Unidade em que serviu: _____

Período em que serviu: De: ____/____/____ a ____/____/____

Cidade: _____ Estado: _____

Qual foi o motivo da baixa? _____

53. Informe a seguir, os estabelecimentos de ensino onde você cursou os ensinos:

fundamental, médio, técnico, superior e de pós graduação (se houver):

53.1 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
ESTADO DE SÃO PAULO

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.2 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.3 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.4 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.5 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.6 Nome da Escola: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.7 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.8 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

53.9 Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____

() Presencial ou () EAD? Série/ Semestres que você cursou: _____

Período (meses/ anos) que você cursou: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

54. Caso tenha sofrido alguma punição escolar (advertência, suspensão, expulsão e etc)

em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar: _____



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

55. Você possui em seu nome, a propriedade de algum bem imóvel? _____

56. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma atividade empresarial, seja na condição de proprietário ou sócio?_____Em caso afirmativo, forneça informações, mais detalhadas a respeito:

56.1 Qual o tipo de atividade empresarial realizada? _____

56.2 Sua participação foi como proprietário ou sócio? _____

57. Você já esteve envolvido em acidente de trânsito ao dirigir veículo? _____

Em caso positivo forneça informações mais detalhadas a respeito: _____

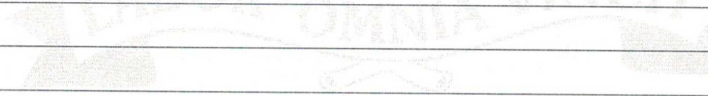
58. Você possui veículo em seu nome e que esteja em sua posse? _____

Em caso positivo forneça as informações abaixo:

58.1 Veículo 1: Placa: _____

58.2 Veículo 2: Placa:

59. Espaço reservado para informações complementares. Se preferir anexe outras folhas para complementação:





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Assinatura do candidato



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

PORTARIA Nº 44.459, de 22 de maio de 2024.

"Comunica o recebimento do oitavo repasse do recurso referente à assistência financeira complementar da União para complementação do piso da enfermagem, conforme estabelecido na Lei Federal nº 14.434, de 04 de agosto de 2022, regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1.135, de 16 de agosto de 2023, dando outras providências."

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS,

Prefeita da Cidade de Ferraz de Vasconcelos, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas por lei, e a vista do contido no processo protocolado nº 9.536/2023;

CONSIDERANDO, o recebimento do oitavo repasse do recurso referente à Assistência Financeira Complementar da União para complementação do piso nacional da enfermagem, de acordo com a Portaria GM/MS nº 1.677, de outubro de 2023;

CONSIDERANDO, o relatório emitido pelo Ministério da Saúde, através do INVESTSUS, com a relação de servidores elegíveis ao recebimento da complementação;

RESOLVE:

Art. 1º. O oitavo repasse do recurso referente à assistência financeira complementar repassado pela União ao Município de Ferraz de Vasconcelos destinado ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, transferido para o Município na data de 02.05.2024, na conta bancária nº 00624022-1, Agência nº 1192, Caixa Econômica Federal, no valor de R\$ 96.500,54 (noventa e seis mil, quinhentos reais e cinquenta e quatro centavos), de acordo com a Portaria GM/MS nº 3.622, de 25 de abril de 2024, será creditado aos servidores beneficiados na folha de pagamento de maio, nos limites dos valores estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

Art. 2º. A relação de servidores nos cargos de enfermeiro, técnico e auxiliar de enfermagem, elegíveis com o oitavo repasse creditado ao Município para custeio da parcela de março de 2024, de acordo com os critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde, através da Portaria GM/MS nº 1.135/2023, é a constante do Anexo Único, da presente Portaria.

Art. 3º. Fica assegurado ao servidor o direito de recurso administrativo, perante a Divisão de Gestão Documental que encaminhará para a análise e deliberação da secretaria competente.



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Portaria nº 44.459/2024 – fls. 2

Art. 4º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS
PREFEITA

Registrada na Divisão de Atos Oficiais da Secretaria Municipal de Administração e publicada no Quadro de Avisos do Paço Municipal e no B.O.M. – Boletim Oficial do Município.

VIVIANI DE BRITO SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO





Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Portaria nº 44.459/2024 – fls. 3

ANEXO ÚNICO

**RELAÇÃO DE SERVIDORES BENEFICIADOS COM O OITAVO REPASSE DA ASSISTÊNCIA
FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE PARCELA DE MARÇO 2024**

CPF PROFISSIONAL	NOME DO PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
270*****23	ADERIA SAMMARCO ZENKER	215,52
226*****61	ADRIANA RIBEIRO MARIANO	215,52
306*****95	ANA CRISTINA DE ARAUJO OLIVEIRA	215,52
305*****02	ANA KELY FREIRES DA SILVA	215,52
124*****93	ANA LUCIA PORTUGAL SANTOS	215,52
294*****07	ANA PAULA NISTAL DA SILVA	671,00
306*****06	ANA PAULA SABINO	215,52
303*****42	ANDREIA FLORENTINO DOS SANTOS	215,52
057*****97	ANGELA MARIA DOS SANTOS	215,52
085*****10	ANTONIA APARECIDA SILVA MATOS	215,52
367*****29	BARBARA APARECIDA DE LISSA	215,52
198*****54	CARLOS SILVA DE JESUS	138,87
335*****60	CINTIA LIMA MOREIRA	215,52
272*****83	CINTIA GOMES DE BARROS	215,52
083*****00	CLEUSA FERREIRA	215,52
127*****10	CRISTIANE RODRIGUES AFRICANO DA ROCHA	215,52
280*****00	CRISTINA APARECIDA DOS SANTOS	215,52
082*****03	CRISTINA PEREIRA MENDES DE SOUZA	215,52

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO****Portaria nº 44.459/2024 – fls. 4**

285*****59	DANIELE MARIA DOMINGUES BEZERRA	215,52
118*****70	DINALVA LIMA GALICIONI SILVA	215,52
102*****89	DORACIR LOPES VASCONCELOS OLIVEIRA	514,91
347*****54	ELAINE CRISTINA PEREIRA MARQUES	514,91
355*****95	ELAINE DE CARVALHO DUARTE JESUS	215,52
228*****40	ELAINE LOPES DA SILVA MATIAS	215,52
700*****72	ELIANA ALVES DE SANTANA	215,52
203*****31	ELIENE MARIA DOS SANTOS VIEIRA	215,52
185*****19	ELISANGELA RIBEIRO DOS SANTOS	215,52
300*****09	ELIZANGELA NUNES DE ASSIS	215,52
299*****00	ERIK DE LIRA	138,87
077*****09	GERNAN ALVES DOS SANTOS	215,52
140*****25	GILSON MORAIS ROSA	215,52
063*****28	GILVANIA DOS SANTOS	215,52
219*****08	HALISSON DE SIQUEIRA	215,52
089*****92	HERNANE APARECIDO SANCHES	215,52
307*****18	HORMINDO JOSE DOS SANTOS FILHO	215,52
451*****87	INACIO ALEIXO DE SOUSA	215,52
129*****01	JANETE GOMES AMORIM	215,52
369*****61	JAQUELINE CRISTINA LOUREIRO BARBOSA ALMEIDA	215,52
181*****60	JOELMA FONTES BARCELOS DE OLIVEIRA	299,39
267*****71	KATIA CRISTNA PENAS	215,52
045*****19	LEDA APARECIDA MOURA DA SILVA	215,52

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos***ESTADO DE SÃO PAULO****Portaria nº 44.459/2024 – fls. 5**

276*****08	LUCIANA APARECIDA SOUZA DOS SANTOS	215,52
156*****21	LUCIANA DE MARTINO CESARIO	215,52
304*****90	MARCIONE GONCALVES VIEIRA	215,52
113*****41	MARIA ANGELA DA HORA DE OLIVEIRA	138,87
254*****65	MARIA CLEUZA DE OLIVEIRA	215,52
160*****06	MARIA DE FATIMA DA SILVA RODRIGUES	215,52
837*****87	MARIA JOSE SOUZA DE SENA	215,52
742*****34	MARIA JOSENEIDE LOURENCO DE LIMA	215,52
594*****91	MARIA MAGNA DA SILVA SARINHO	215,52
161*****43	MARIZETE SOARES DOS SANTOS	215,52
323*****95	MICHELLE BISPO DOS SANTOS	215,52
268*****93	NILCINHA FERREIRA SILVA DE OLIVEIRA	514,91
104*****00	PAULO SERGIO SQUASSONI	138,87
305*****27	PRISCILA DE JESUS DIAS	215,52
075*****43	RAYD CARLOS DE JESUS	215,52
107*****47	RONALDO FRANCISCO DOS SANTOS	215,52
179*****74	ROSANA SIMONE LIMA OLIVEIRA	215,52
091*****92	ROSANGELA DE ASSIS MARQUES	215,52
292*****98	SELMA MARQUES DA SILVA	514,91
055*****56	SUELI DE SOUZA PIMENTA	215,52
285*****04	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	138,87
142*****37	VIVIANE ARIMATEIA SILVA	514,91
305*****59	VIVIANE CARVALHO DA SILVA	2.374,61
186*****80	WALTER DA SILVA TUPI	215,52
923*****34	ZILDA CARDOSO FEITOSA	215,52



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

PORTARIA Nº 44.454, de 20 de maio de 2024.

"Dispõe sobre a designação do AGENTE DE CONTRATAÇÃO, da EQUIPE DE APOIO e da COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO."

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS, Prefeita da Cidade de Ferraz de Vasconcelos, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei, e a vista do contido no processo protocolado nº 16.519/2022;

CONSIDERANDO o que dispõe a Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como a edição do Decreto Municipal nº 6.896, de 29 de janeiro de 2024, que estabelecem as atribuições e demais disposições das funções de agente de contratação, pregoeiro, equipe de apoio e comissão de contratação.

RESOLVE:

I- DESIGNAR servidores para execução das atribuições descritas na Lei Federal nº 14.133/2021, de 1º de abril de 2021, regulamentada no âmbito do Município por meio do Decreto Municipal nº 6.896, de 29 de janeiro de 2024.

II- Ficam designados como Agentes de Contratação para executarem as atribuições descritas no art. 5º, §4º do Decreto Municipal nº 6.896, de 29 de janeiro de 2024, a fim de presidirem toda a fase externa do procedimento licitatório, funcionando como autoridade de tal etapa, incumbindo-lhes adotar de ofício todos os atos úteis para o andamento processual os seguintes servidores:

1. CRISTIANE DEARO DE CARVALHO COSTA
2. ELTON ANTUNES JACOME
3. FERNANDO CORDEIRO DE OLIVEIRA
4. THIAGO TREVIZOLLI DE SOUZA
5. JULIA RIBEIRO GONÇALVES
6. THAINA DE PAULA FERNANDES FIGUEIRA
7. DIONIZIO JUNIOR DOS REIS

Parágrafo único. Nas licitações na modalidade Pregão, o agente de contratação responsável pela condução do certame será designado como Pregoeiro (a).



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

ESTADO DE SÃO PAULO

Portaria nº 44.454/2024 – fls.2

III- Ficam designados para comporem a Equipe de Apoio, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 os seguintes servidores:

1. CARLA SOUSA SANTOS
2. GIOVANA GARCIA FERREIRA LOPES
3. ELEN OLIVEIRA MARTINHO
4. DANIELI FERREIRA SILVA
5. ANDREIA LUCIA DO VALE SILVA
6. ISAUQUE DA SILVA RUSSO

IV- Ficam designados para comporem a Comissão de Contratação, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 os seguintes servidores:

a) Membros - Titulares

1. THIAGO TREVIZOLLI DE SOUZA
2. CARLA SOUSA SANTOS
3. GISELIA DE OLIVEIRA MONTEIRO

b) Membros - Suplentes

1. ISAUQUE DA SILVA RUSSO
2. LEANDRO JORGE QUADRA ANDREZ DE JORGE
3. VANESSA SANTIAGO

V. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando a Portaria nº 44.329, de 6 de maio de 2024.

Ferraz de Vasconcelos, 20 de maio de 2024.

PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS
PREFEITA

Registrada na Divisão de Atos Oficiais da Secretaria Municipal de Administração e publicada no Quadro de Avisos do Paço Municipal e no B.O.M. – Boletim Oficial do Município.

VIVIANI DE BRITO SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Administração

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL
PORTARIAS:

PORTARIA Nº 44.452, de 20 de maio de 2024.
"Dispõe sobre nomeação para cargo em comissão,"
Daniela Gonçalves da Silva Cerqueira – Coordenador Executivo - 21/5/2024

PORTARIA Nº 44.460, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença-prêmio em gozo."
Maisa Marques do Nascimento Dias – 15/6/2024 a 14/7/2024 (30 dias)

PORTARIA Nº 44.461, de 22 de maio de 2024.
"Concede afastamento em razão de falecimento em família."
Barbara Bandeira da Silva – 10/5/2024 a 16/5/2024 (5 dias)

PORTARIA Nº 44.462, de 22 de maio de 2024.
"Concede afastamento em razão de falecimento em família."
Vinicius Silva Santos – 15/5/2024 e 16/5/2024 (2 dias)

PORTARIA Nº 44.463, de 22 de maio de 2024.
"Concede afastamento em razão de falecimento em família."
Celia Ferreira dos Santos – 13/5/2024 a 17/5/2024 (5 dias)

PORTARIA Nº 44.464, de 22 de maio de 2024.
"Dispõe sobre a exoneração a pedido, de servidor efetivo."
Roberto Carlos Moreira – 20/5/2024.

PORTARIA Nº 44.465, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Gabriela Ribeiro Lopes de Almeida – 26/4/2024 (1 dia)

PORTARIA Nº 44.466, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Camilla de Abreu Lopes – 9/5/2024 a 15/5/2024 (7 dias)

PORTARIA Nº 44.467, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Edleide da Silva Santos – 8/5/2024 a 14/5/2024 (7 dias)

PORTARIA Nº 44.468, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Vania Aparecida de Souza Vital – 8/5/2024 a 10/5/2024 (3 dias)

PORTARIA Nº 44.469, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Mirtes Gonçalves Santos Neves – 30/4/2024 a 3/5/2024 e 7/5/2024 (5 dias)

PORTARIA Nº 44.470, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Danielle Moreira Theodoro Mastrozoza – 6/5/2024 a 10/5/2024 (5 dias)

PORTARIA Nº 44.471, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Flavia Ântonia Siqueira Silva – 2/5/2024 a 3/5/2024 (2 dias)

PORTARIA Nº 44.472, de 22 de maio de 2024.
"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."
Janice de Souza Marcilio – 1/5/2024 a 10/5/2024 (10 dias)

PORTARIA Nº 44.473, de 22 de maio de 2024.

"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."

Thais D´Avila Hungria – 16/4/2024 (1 dia)

PORTARIA Nº 44.474, de 22 de maio de 2024.

"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."

Ana Carolina de Araujo Souza – 15/4/2024 a 16/4/2024 (2 dias)

PORTARIA Nº 44.475, de 22 de maio de 2024.

"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."

Juliana Schiassi dos Santos – 16/4/2024 a 19/4/2024 (4 dias)

PORTARIA Nº 44.476, de 22 de maio de 2024.

"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."

Etienne Reis Velez Silva – 15/4/2024 (1 dia)

PORTARIA Nº 44.477, de 22 de maio de 2024.

"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."

Desiree Araujo da Mata – 10/4/2024 a 12/4/2024 (3 dias)

PORTARIA Nº 44.478, de 22 de maio de 2024.

"Concede licença por motivo de doença em pessoa da família."

Marcelo Glezer – 1/4/2024 a 5/4/2024 e 15/4/2024 a 29/4/2024 (20 dias)

PORTARIA Nº 44.479, de 23 de maio de 2024.

"Prorroga licença por motivo de doença em pessoa da família"

Marcelo Glezer – 30/4/2024 a 9/5/2024 (10 dias)

PORTARIA Nº 44.480, de 23 de maio de 2024.

"Concede conversão de licença-prêmio em pecúnia."

Adriana Maria de Jesus dos Santos (60 dias)

PORTARIA Nº 44.481, de 23 de maio de 2024.

"Concede conversão de licença-prêmio em pecúnia."

Lucilia Ponce Leon Trindade (90 dias)

PORTARIA Nº 44.482, de 23 de maio de 2024.

"Concede conversão de licença-prêmio em pecúnia."

Edson da Silva Santos (90 dias)

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

Secretaria de Administração – Divisão de Atos Oficiais



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Administração

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL
DECRETOS:

DECRETO Nº 6.955, de 10 de maio de 2024.

"Dispõe sobre a abertura de Crédito Adicional Suplementar, por meio de Excesso de Arrecadação, autorizado pela Lei nº 3.540, de 27 de dezembro de 2023".

Ferraz de Vasconcelos, 23 de maio de 2024.

Secretaria de Administração – Divisão de Atos Oficiais

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Beneficente Nova Vida**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração
01/2024**PERÍODO:** 29/01/2024 a 31/12/2024**VALOR:** R\$ 848.097,23**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Beneficente Nova Vida**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 7º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração
01/2020**PERÍODO:** 09/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 820.148,87**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Beneficente Nova Vida**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 6º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração
01/2021**PERÍODO:** 01/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.340.801,29**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Brasileira para o Desenvolvimento da Comunidade**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 02/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 815.713,39**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Centro Educacional e Social Professor José Roberto de Souza**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 6º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 03/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.089.526,94**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Serviço Promocional Nossa Senhora Aparecida**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 04/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.293.935,37**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Instituto Sócio Educacional e Tecnológico Semear**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 05/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 826.356,61**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Instituto Sócio Educacional e Tecnológico Semear**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 06/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.036.935,85**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Beneficente à Criança Desamparada Laços Eternos**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 6º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 07/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.236.664,47**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Instituto Social Horizontes do Saber**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração
08/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 932.371,15**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Instituto Social Horizontes do Saber**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração
09/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.105.903,04**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Instituto Social Horizontes do Saber**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração
11/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 1.298.114,91**DATA DA ASSINATURA:** 18/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Centro de Apoio Ação e Transformação OIAEU**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 12/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 953.524,80**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Centro de Apoio Ação e Transformação OIAEU**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 13/2021**PERÍODO:** 02/01/2024 a 31/12/2025**VALOR:** R\$ 828.318,41**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Organização Eco-Social Água Azul**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 01/2023**PERÍODO:** 09/01/2023 a 31/12/2024**VALOR:** R\$ 686.411,29**DATA DA ASSINATURA:** 09/04/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

*Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos*

ESTADO DE SÃO PAULO

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Beneficente Nova Vida**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Infantil - Creche**TERMO DE COLABORAÇÃO:** Termo de Colaboração 02/2024**PERÍODO:** 02/05/2024 a 31/12/2024**VALOR:** R\$ 646.265,06**DATA DA ASSINATURA:** 30/04/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA:** Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ferraz de Vasconcelos**OBJETO:** Atendimento educacional na modalidade Educação Especial**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 03/2023**PERÍODO:** 14/01/2024 a 31/12/2024**VALOR:** R\$ 787.347,54**DATA DA ASSINATURA:** 15/03/2024

Ferraz de Vasconcelos, 22 de maio de 2024.

SECRETARIA DE SAÚDE

PROCESSO 4872/2024 RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO – DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA – CNPJ 21.812.204/0024-93 – DEFERIDO EM 14/05/2024.

PROCESSO 5871/2024 RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DROGARIA SAKAMOTO E PEREIRA LTDA - ME – CNPJ 05.778.658/0001-42 – DEFERIDO EM 14/05/2024.

PROCESSO 4397/2024 RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO – JOSE FERREIRA PESSOA MEDICAMENTOS ME – CNPJ 58.944.653/0001-09 – DEFERIDO EM 14/05/2024.

PROCESSO 3373/2024 RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO – HC FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA – CNPJ 07.531.198/0001-89 – DEFERIDO EM 14/05/2024.

PROCESSO 6452/2024 RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO – MARTINS FARMA MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ 44.204.901/0001-70 – DEFERIDO EM 20/05/2024.

PROCESSO 11978/2023 – LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL – CENTRO EDUCACIONAL E SOCIAL PROFESSOR JOSE ROBERTO DE SOUZA – CNPJ 63.898.993/0001-80 – DEFERIDO EM 20/05/2024.

PROCESSO 13065/2022 – LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL – INSTITUTO HORIZONTES DO SABER CEI MARIA APARECIDA THEREZA – CNPJ 02.082.848/0005-66 DEFERIDO EM 21/05/2024.

PROCESSO 23347/2023 LICENÇA SANITARIA INICIAL – CAROLINA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA – ATIVIDADE ODONTOLÓGICA - CNPJ 52.325.625/0001-27 - ESTABELECIMENTO CEVS 351570703-863-000333-1-6 – DEFERIDO EM 21/05/2024.

PROCESSO 4593/2024 – BIANCA SALES SANTOS DA SILVA (PLANETA CRIANÇA) – CPF 424.573.018-82 - LAVRATURA DE NOTICICAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE MULTA NRM1938 – ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO INFANTIL –CORRESPONDENTE À MULTA QUE LHE FOI IMPOSTA MEDIANTE AUTO DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE DE MULTA / AIP Nº 1487 – NRM ENCAMINHADO VIA CORREIO COM AR NA DATA DE 21/05/2024. O INTERESSADO TEM O PRAZO DE 30 DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO PARA RECOLHER A TAXA AO ORGÃO ARRECADADOR.

PROCESSO 4589/2024 – FABIANA DE MOURA MÁXIMO SILVA (REINO DO SABER) – CPF 334.571.778-64 - LAVRATURA DE NOTICICAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE MULTA NRM1937 – ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO INFANTIL – CORRESPONDENTE À MULTA QUE LHE FOI IMPOSTA MEDIANTE AUTO DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE DE MULTA / AIP Nº 1486 – NRM ENCAMINHADO VIA CORREIO COM AR NA DATA DE 23/05/2024.

SECRETARIA DE OBRAS

AUTO DE NOTIFICAÇÃO Nº 21656 – PROCESSO Nº 1832/2019

- AO SR(A) RANULFO JOAQUIM DA SILVA – ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ANTONIO SILVESTRE LEITE, 476 – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP – PROVIDENCIAR A LIMPEZA DO LOTE - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 11.000.0026-000, SITO A RUA BOM JESUS, S/Nº – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: C LOTE: P/33. O NOTIFICADO TEM O PRAZO 30 (TRINTA) DIAS PARA REGULARIZAR SUA SITUAÇÃO NA PREFEITURA MUNICIPAL. E PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 3º, DA LEI 3240/15.

AUTO DE INFRAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTA Nº 21654 – PROCESSO Nº 4529/2024

- AO SR(A) EMBALAGENS UBATUBA LTDA – ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. JAGUARÃO, 350 – GUARULHOS/SP – MULTA POR FALTA DE LIMPEZA DA CALÇADA E DO LOTE - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 21.0043.0045-000, SITO A RUA FLORIANO PEIXOTO, 1171 – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: 47 LOTE: 26. O NOTIFICADO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 4º E 6º, DA LEI 3240/15.

AUTO DE INFRAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTA Nº 21655 – PROCESSO Nº 4529/2024

- AO SR(A) EMBALAGENS UBATUBA LTDA – ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. JAGUARÃO, 350 – GUARULHOS/SP – MULTA POR FALTA DE LIMPEZA DA CALÇADA E DO LOTE - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 21.0043.0104-000, SITO A RUA FLORIANO PEIXOTO, 1171 – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: 47 LOTE: P/25 O NOTIFICADO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 4º E 6º, DA LEI 3240/15.

AUTO DE INFRAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTA Nº 21654 – PROCESSO Nº 4529/2024

- AO SR(A) EMBALAGENS UBATUBA LTDA – ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. JAGUARÃO, 350 – GUARULHOS/SP – MULTA POR FALTA DE LIMPEZA DA CALÇADA E DO LOTE - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 21.0043.0045-000, SITO A RUA FLORIANO PEIXOTO, 1171 – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: 47 LOTE: 26. O NOTIFICADO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 4º E 6º, DA LEI 3240/15.

AUTO DE INFRAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTA Nº 21653 – PROCESSO Nº 212987/2023 - AO SR(A) JOSE AFONSO FERREIRA – ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ÁLVARO CIQUEIRA GRANADO, 101 – PRAIA GRANDE/SP – MULTA POR FALTA DE MURO E CALÇADA - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 13.0069.0024-000, SITO A RUA NEY MASCARENHAS, S/Nº – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: 83 LOTE: 10. O NOTIFICADO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 15º E 17º, DA LEI 3240/15.

AUTO DE INFRAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTA Nº 21652 – PROCESSO Nº 4410/2023 - AO SR(A) CRISTALERIA KENEDY S/A – ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA BENEDITO S. LEITE, 247 – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP – MULTA POR NÃO PROVIDENCIAR O REPARO NO MURO E FECHAMENTO (RISCO DE QUEDA) - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 10.0014.0001-000, SITO A RUA BENEDITO S. LEITE, 247 – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: 10 LOTE: 20. O NOTIFICADO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 43º, DA LEI 3240/15.

AUTO DE INFRAÇÃO E APLICAÇÃO DE MULTA Nº 21651 – PROCESSO Nº 3865/2024 - AO SR(A) AKITAKE SAKAI – ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ANTONIO CIUCIO, 124 – SÃO PAULO/SP – MULTA POR FALTA DE CALÇADA - LOTE DE CLASSIFICAÇÃO 15.0005.0002-000, SITO A AV. PRESID. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, S/Nº – FERRAZ DE VASCONCELOS/SP. QDR.: C LOTE: AL. O NOTIFICADO TEM O PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS PARA APRESENTAR DEFESA OU PAGAR A MULTA, CONFORME ARTIGO 17º, DA LEI 3240/15.