



INFORMATIVO Nº  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DA EDUCAÇÃO

**PROCESSO DE DESIGNAÇÃO- 2025**

- Convocação do cargo pelo e-mail informado no momento da inscrição para o Concurso Público – Edital 001/2023.
- Escolha do cargo - RH da Educação no dia e horário agendado, conforme cronograma abaixo:

<b>Cargo</b>	<b>Candidatos para Designação</b>	<b>Data</b>	<b>Horário</b>
<b>Professor PIII- Português</b>	<b>1º ao 20º</b> (Classificação Geral)	04/12/2024	10h30
<b>Professor PIII – História</b>	<b>1º e 2º</b> (Classificação Geral)	04/12/2024	14 horas
<b>Professor PIII- Inglês</b>	<b>1º ao 6º</b> (Classificação Geral)	04/12/2024	14h30
<b>Professor PIII - Matemática</b>	<b>5º ao 18º</b> (Classificação Geral)	04/12/2024	15horas
<b>Professor PIII - Geografia</b>	<b>6º ao 13º</b> (Classificação Geral)	05/12/2024	09 horas
<b>Professor PIII - Ciências</b>	<b>4º ao 12º</b> (Classificação Geral)	05/12/2024	09h30
<b>Professor PIII - Ensino Religioso</b>	<b>4º ao 8º</b> (Classificação Geral)	05/12/2024	10 horas
<b>Professor PIII - Filosofia</b>	<b>6º</b> (Classificação Geral)	05/12/2024	10h30
<b>Professor PIII - Arte</b>	<b>11º ao 20º</b> (Classificação Geral)	05/12/2024	11 horas
<b>Professor PIII - Educação Física</b>	<b>15º ao 35º</b> (Classificação Geral)	05/12/2024	14 horas
<b>Professor PII - Educação Artística</b>	<b>4º ao 13º</b> (Classificação Geral)	06/12/2024	09 horas
<b>Supervisor Pedagógico</b>	<b>6º ao 50º</b> (Classificação Geral) <b>2º e 3º</b> (Classificação Pessoas com deficiência – PCD)	06/12/2024	10 horas
<b>Orientador Educacional</b>	<b>1º ao 9º</b> (Classificação Geral)	06/12/2024	12 horas
<b>Professor PII</b>	144º ao 180º	09/12/2024	08h30
	181º ao 220º		10h
	221º ao 260º		14h
	261º ao 300º		15h30
	301º ao 340º	10/12/2024	08h30
	341º ao 380º		10h
	381º ao 420º		14h
	421º ao 460º		15h30
	461º ao 500º	11/12/2024	08h30
	501º ao 540º		10h
	541º ao 580º		14h

**Realização de todos os exames pelos candidatos Designados**



### **Exames de laboratório: ADMISSIONAL**

- Hemograma Completo
- Grupo sanguíneo (RH e ABO)
- Urina Rotina
- Gama GT
- Glicemia em Jejum
- TSH

### **PASSO A PASSO DO ADMISSIONAL**

- Agendamento na Clínica HEALTHY ou SESMET para apresentação dos exames ao médico do trabalho (RH de Gestão de Pessoas responsável pelo agendamento através do telefone: 3449-4051 ou no mesmo dia da escolha da vaga feita pelo Rh da educação).
- Agendamento da data de entrega da documentação e dos exames (RH de Gestão de Pessoas - 3449-4051 ou no mesmo dia da escolha da vaga feita pelo RH da Educação).
- Retirada do Termo de designação e ou contratação no RH da Secretaria Municipal de Educação falar com o Ezequiel, na data agendada para a entrega da documentação, o candidato deverá chegar **no mínimo 30 minutos** antes do horário agendado no RH de Gestão de Pessoas.
- Com o Termo de Designação/Contratação em mãos e com toda a documentação (fichas dos anexos preenchidos, que serão enviadas para o e-mail do candidato, todos documentos relacionados acima, original e xérox, termo de designação/contratação e ASO (Atestado de saúde ocupacional emitido pelo médico da Clínica Health) o candidato deverá comparecer ao RH de Gestão de Pessoas para conferência e assinatura do contrato.
- Informo a importância de o candidato conferir toda a documentação antes de fazer o admissional, pois se, na data e horário agendados faltar qualquer documento, não conseguirá concluir o processo, sendo necessário reagendamento. Como serão todos com horários marcados, não será possível fazer encaixes.
- Informo que as vagas serão disponibilizadas no dia que o candidato receber o e-mail e no dia da escolha da vaga deverá vir com três opções de escolha para agilizarmos o processo de contratação.

**O candidato deverá apresentar no dia do Admissional , os seguintes documentos :**



- a) Fotocópia da Certidão de Nascimento ou da Certidão de Casamento.
- b) Original e fotocópia do CPF próprio.
- c) Original e fotocópia do Título de Eleitor com o comprovante de votação na última eleição, dos dois turnos quando houver, ou certidão de quitação com a Justiça Eleitoral.
- d) Original e fotocópia do certificado de reservista, se do sexo masculino.
- e) Original e fotocópia da Carteira de Identidade, ou do documento único equivalente, de valor legal.
- f) Fotocópia da CTPS (parte da foto e verso, onde consta a identificação) e do PIS/PASEP.
- g) Original e fotocópia do comprovante de residência atualizado.
- h) Laudo médico elaborado por profissional credenciado pelo Município (Médico do Trabalho, que será marcado através do RH) que ateste a aptidão física e mental para o exercício do cargo.
- i) Exames, se necessário, ficam a critério do médico examinador da Prefeitura.
- j) Fotocópia do Certificado de Conclusão do Curso e Registro Profissional correspondente ao cargo que foi convocada.
- k) 01 (uma) foto 3X4, **recente**.
- l) Atestado de Bons Antecedentes Criminais – Polícia Cível –MG (UAI)
- m) Dos Dependentes (Filhos)
  - Certidão de Nascimento dos filhos uma cópia para filhos menores de 14 anos,
  - Certidão 01(uma) cópia para filhos menores de 21 anos se dependente dos pais para IRRF.
  - Fotocópia CPF filhos e cônjuge.

Todos os anexos preenchidos em 03 vias - **IMPORTANTE:** Preencher todas as fichas em anexo em 03 vias.(02 vias Rh de gestão e outra para a escola)

- Termo de Designação e ou contratação (retirar no RH da Educação com Ezequiel pelo menos uma hora antes do horário agendado para a entrega da documentação na Secretaria de Gestão de Pessoas).

Depois da entrega da documentação na secretaria de Gestão de Pessoas, o candidato deverá retornar ao RH da Educação para retirar a CI de Encaminhamento para apresentar na escola.

**ATENÇÃO!** Caso o candidato não consiga realizar o admissional no dia devido à falta de



documentação, deverá devolver o termo de Designação/Contração no Departamento de Recursos Humanos da Educação. Devendo reagendar data e horário para o seu admissional e voltar a retirar o Termo de Contrato nesta nova data.

Pouso Alegre, 27 de Novembro de 2024.

Documento assinado digitalmente:  
**EZEQUEL DA SILVA**  
Data: 08/10/2024 12:31:57-0300  
Verifique em <https://validar.dl.gov.br>

---

Departamento de Recursos Humanos  
Ezequiel da Silva  
Professor Nível III – Aut. Portaria 083/2021

---

**Gerente do Departamento de Recursos Humanos**  
**Secretaria Municipal de Educação Pouso Alegre - MG**



FICHA CADASTRAL

NOME: \_\_\_\_\_

INICIO DAS ATIVIDADES: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ CLASSIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

Nº DE C/CORRENTE: \_\_\_\_\_ BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_ REGISTRO CONSELHO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ RAÇA/COR: \_\_\_\_\_

Nº CTPS: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP: \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TÍTULO ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_

RESERVISTA: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOME DO ESPOSO(A) : \_\_\_\_\_

CPF / ESPOSO(A) : \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO ESPOSO(A) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_ FATOR RH: \_\_\_\_\_ DOADOR DE SANGUE: SIM ( ) NÃO ( )

SEXO: FEMININO ( ) MASCULINO ( ) DEFICIENTE FÍSICO: SIM ( ) NÃO ( )

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E – MAIL \_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo a presente declaração em duas vias em igual teor e forma.

Pouso Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo recebimento dos documentos



## TERMO DE ADESÃO AO PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES

NOME DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

SECRETARIA: \_\_\_\_\_

NÃO ESTOU INTERESSADO.

SIM, ESTOU INTERESSADO.

### EM PARTICIPAR DO PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PROPOSTO PELA PREFEITURA.

Ao aderir ao plano de assistência à saúde, o servidor **poderá utilizá-lo a partir do segundo pagamento, quando se iniciarão os descontos.**

Os servidores que não aderirem ao plano, somente poderão fazê-lo após decorridos 180 dias da opção e poderão utilizar após o primeiro desconto em folha de pagamento.

Este documento será considerado inválido nos casos de não preenchimento, rasuras e/ou preenchimento inadequados, o que acarretará na impossibilidade de adesão até novo preenchimento.

Declaro ter recebido e estar ciente das informações acima.

Pouso Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Servidor*



DECLARAÇÃO DE CARGOS EMPREGOS PÚBLICOS

ATIVIDADES DE TRABALHO

RESPONSABILIDADE PELA DECLARAÇÃO – SERVIDOR ADMITIDO

(Artigo 37, inciso XVI e XVII, da Constituição Federal: Artigo 17, dos Atos das Disposições Constitucionais Transitórias; Artigo 296 e seguintes do Código Penal)

DECLARO, **sob as penas da Lei**, que atualmente exerço os seguintes cargos públicos e particulares, nos horários discriminados, tendo iniciado as atividades em:

DECLARO AINDA, **SOB AS PENAS DA LEI**, SEREM VERDADEIRAS AS DECLARAÇÕES E/OU INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS NESTE DOCUMENTO E ESTAR CIENTE DE QUE A INFRAÇÃO DE QUALQUER DAS LEGISLAÇÕES AQUI MENCIONADAS, ME DEIXA SUSCETÍVEL A SOFRER PENALIZAÇÃO POR PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR, NÃO EXCLUINDO A POSSIBILIDADE DE RESPONSABILIZAÇÃO CIVIL E CRIMINAL.

Pouso Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Assinatura do servidor

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_



**DECLARAÇÃO DE BENS**

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

DECLARO PARA FINS DE POSSE EM EMPREGO PÚBLICO POSSUIR OS SEGUINTE BENS:

POR SER VERDADE FIRMO A PRESENTE DECLARAÇÃO EM DUAS VIAS EM IGUAL TEOR E FORMA.

POUSO ALEGRE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 202\_\_.

**ASSINATURA**

\_\_\_\_\_