



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO SECAD Nº 010/2021**

### **CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL SECAD Nº 01/2021 – APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NA INSCRIÇÃO**

O **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o disposto no inciso IX do art. 37 da Constituição Federal e considerando a necessidade de análise dos documentos comprobatórios das informações prestadas pelos candidatos na inscrição no Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária dos profissionais que menciona o Edital SECAD nº 01/2021,

#### **RESOLVE:**

Convocar os candidatos classificados no Processo Seletivo Simplificado na forma do Edital SECAD nº 01/2021, para apresentação de documentos comprobatórios das informações inseridas no formulário de inscrição do certame, conforme abaixo:

#### **1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:**

- 1.1. A convocação dos candidatos se dará sob as normas do Edital SECAD 01/2021;
- 1.2. Estão convocados os candidatos cujos cargos e classificações foram publicados no Diário Oficial Online, devendo comparecer no local, data e horário designados, com o objetivo de realizar a contratação por meio de documentos físicos comprovando os dados informados na inscrição realizada;
- 1.3. O presente Edital será coordenado e executado pela Secretaria Municipal de Administração do Município de Cabo Frio.

#### **2. DO CRONOGRAMA:**

- 2.1. Para apresentação dos documentos será seguido o seguinte cronograma:



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

<b>Ampla Concorrência</b>	<b>Data</b>	<b>Horário</b>	<b>Cargos</b>	<b>Classificação</b>
	<b>28/09/2021</b>	11:00h às 12:30h	Agente de Postura	1° a 32°
		13:00h às 15:00h	Agente de Postura	33° a 65°
		15:30h às 16:30h	Agente de Postura	66° a 95°

<b>Negros e Índios</b>	<b>Data</b>	<b>Horário</b>	<b>Cargos</b>	<b>Classificação</b>
	<b>28/09/2021</b>	8:30h às 10:30h	Agente de Postura	1° a 26°

<b>PCD</b>	<b>Data</b>	<b>Horário</b>	<b>Cargos</b>	<b>Classificação</b>
	<b>28/09/2021</b>	8:30h às 10:30h	Agente de Postura	1° a 9°

<b>Ampla Concorrência</b>	<b>Data</b>	<b>Horário</b>	<b>Cargos</b>	<b>Classificação</b>
	<b>29/09/2021</b>	8:30h às 10:30h	Pedreiro	1° a 12°
		8:30h às 10:30h	Vigia	1° a 4°
		8:30h às 10:30h	Calceteiro	1° a 5°
		8:30h às 10:30h	Pintor de Obras	1° a 5°
		11:00h às 12:00h	Agente Administrativo	10° a 15°
		11:00h às 12:00h	Agente de Transporte	1° a 11°
		11:00h às 12:00h	Serralheiro	1° e 2°
		11:00h às 12:00h	Carpinteiro	1° a 4°
		11:00h às 12:00h	Eletricista	1° a 4°
		11:00h às 12:00h	Bombeiro hidráulico	1° e 2°
		13:00h às 15:00h	Coveiro	1° a 15°
		13:00h às 15:00h	Tec. De Enfermagem	1° a 10°
		15:30h às 16:30h	Cuidador 24x72	16° a 18°
15:30h às 16:30h	Auxiliar de Serviços Gerais	8° a 11°		



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

		15:30h às 16:30h	Motorista	1° e 2°
		15:30h às 16:30h	Assistente Social (vínculo 1)	36° e 37°
		15:30h às 16:30h	Advogado (vínculo 1)	3° e 4°
		15:30h às 16:30h	Engenheiro Civil	3°
		15:30h às 16:30h	Enfermeiro 40h	1° a 5°

	Data	Horário	Cargos	Classificação
<b>Negros e Índios</b>	29/09/2021	11:00h às 12:00h	Pedreiro	1° a 3°
		11:00h às 12:00h	Vigia	1°
		11:00h às 12:00h	Calceteiro	1° a 4°
		11:00h às 12:00h	Pintor de Obras	1°
		11:00h às 12:00h	Agente Administrativo	3° e 4°
		11:00h às 12:00h	Agente de Transporte	1° a 3°
		13:00h às 15:00h	Assistente Social (vínculo 1)	9° e 10°
		13:00h às 15:00h	Auxiliar de Serviços Gerais	1°
		13:00h às 15:00h	Coveiro	1° a 3°
		13:00h às 15:00h	Enfermeiro 40h	1°
		13:00h às 15:00h	Tec. De Enfermagem	1° e 2°

	Data	Horário	Cargos	Classificação
<b>PCD</b>	29/09/2021	13:00h às 15:00h	Pedreiro	1°
		13:00h às 15:00h	Agente Administrativo	1°
		13:00h às 15:00h	Agente de Transporte	1°
		13:00h às 15:00h	Assistente Social (vínculo 1)	3°
		13:00h às 15:00h	Coveiro	1°



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

- 2.2. As datas e os horários deverão ser rigorosamente respeitados pelos candidatos;
- 2.3. Não serão prestados atendimentos ou recebimento de documentos fora do cronograma previsto no item 2.1.
- 2.4. O local para a apresentação dos documentos e retirada do memorando:

**Superintendência de Gestão de Recursos Humanos - SGRH Praça  
Tiradentes, s/nº – Centro – Cabo Frio (Dentro do Prédio Sede da Prefeitura  
Municipal de Cabo Frio – 1º andar)**

### **3. DOS DOCUMENTOS**

3.1. Os candidatos deverão apresentar **originais e cópias** dos documentos a seguir, **de acordo com as informações inseridas na inscrição**, nos termos do Edital SECAD nº 01/2021:

- I. Comprovante de inscrição;
- II. Carteira de Identidade;
- III. Cadastro de Pessoa Física- CPF;
- IV. Título de Eleitor;
- V. Comprovante de votação da última eleição ou declaração de quitação eleitoral emitida no *site* do Tribunal Superior Eleitoral;
- VI. Certificado de Reservista - candidato masculino;
- VII. Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
- VIII. Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- IX. Comprovante de endereço residencial;
- X. Comprovante de registro em Órgão de Classe, nos casos em que se aplicar;
- XI. Comprovante de habilitação para o cargo pretendido (qualificação exigida para exercer o cargo, e CNH no caso de motorista);
- XII. Certidão de Nascimento ou Casamento;
- XIII. Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- XIV. Laudo Médico – pessoa com deficiência (PCD);
- XV. Documentos pertinentes à comprovação de titulação (os mesmos apresentados no ato da inscrição);
- XVI. Declaração negativa de acumulação remunerada de 2 (dois) ou mais cargos e funções públicas (formulário fornecido no ato de apresentação dos documentos);
- XVII. Comprovante de experiência de trabalho.



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

- 3.2. O formulário para declaração negativa de acumulação remunerada de dois ou mais cargos e funções públicas será fornecido pela Secretaria de Administração para preenchimento pelo candidato no ato de apresentação dos documentos;
- 3.3. O candidato classificado que não comprovar documentalmente, no ato da convocação, as informações prestadas quando da inscrição, **será eliminado** do certame, dando a vez para o próximo classificado;
- 3.4. Não serão aceitos, em nenhuma hipótese, documentos apresentados fora da data prevista neste Edital;
- 3.5. Os candidatos aprovados nos termos deste Edital somente poderão assumir as vagas de contratação temporária caso atendam às seguintes exigências:
- I. Ter idade mínima de 18 anos completos na apresentação dos documentos previstos no item 8.2;
  - II. Estar quite com as obrigações militares (quando do sexo masculino) e eleitorais;
  - III. Possuir a escolaridade exigida para o cargo em que se inscreveu, com situação regular no órgão fiscalizador do exercício da profissão, se for o caso;
  - IV. Apresentar todos os documentos exigidos pela Prefeitura Municipal de Cabo Frio quando for convocado.
- 3.6. Ao entregar os documentos o candidato deve entregar a declaração que não faz parte do grupo de risco, preenchendo e assinando conforme o ANEXO I, salvo aqueles que se encontram vacinados, ocasião em que deverão apresentar o comprovante de vacinação.
- 3.7. O candidato deverá trazer a declaração de acúmulo ou não acúmulo de cargos (ANEXO II) preenchida, conforme o caso de cada carga horária, de acordo com a legislação.

Cabo Frio, 22 de setembro de 2021.

**RUY SERGIO FRANÇA DE OLIVEIRA**  
*Secretário de Administração*



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO SE ENCONTRA EM GRUPO DE RISCO DA COVID-19**

DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF n°  
\_\_\_\_\_ inscrito (a) para o

cargo de \_\_\_\_\_, declaro para os fins de direito, que ao efetivar minha inscrição para o PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA VAGAS E CADASTRO DE RESERVA (Edital 001/2021) realizado pela Secretaria Municipal de Administração, que não me encontro em grupo de risco da COVID – 19, em conformidade com as normas deste Processo Seletivo, com o qual concordo plenamente. Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade de declaração implica na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: “Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.” Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para efeitos legais.

Cabo Frio, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO



PREFEITURA DA CIDADE DE CABO FRIO  
Região dos Lagos - Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO E CARGO/ FUNÇÃO/ EMPREGO PÚBLICO/ PRIVADO**

Eu, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro

com base no que dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e no Decreto Estadual nº 29.352, de 09 de julho de 2008 que, presentemente não exerço em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público. Declaro ainda, que estou ciente do inteiro teor das normas acima mencionadas e, que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui nomeado(a).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante