



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB
PROCESSO SELETIVO 001/2021**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeitura Municipal de São Bento/PB vem por meio desse Edital, convocar a candidata aprovada para preencher o cargo de PNE no Processo Seletivo 001/2021 em caráter temporário, para apresentar os documentos comprobatórios.

1. A candidata deverá apresentar a documentação nos dias 29 e 30 de Junho de 2021, de 08:00h às 12:00h e de 14:00h às 16:00h na Secretaria de Educação de São Bento, situada Av. Prefeito Pedro Eulâmpio da Silva, 715, Cicero Dias II, São Bento. A relação dos candidatos para apresentarem a documentação contam no Anexo I deste Edital de convocação.
2. A candidata deverá comparecer munida de documentos pessoais, CPF, RG, e comprovante de residência.
3. A candidata deverá apresentar os seguintes documentos:
 - a. Documentos que comprovem os Pré-requisitos ao cargo constantes em Edital
 - b. Cópia da Cédula de Identidade;
 - c. Cópia da Carteira do Trabalho e Previdência Social (das páginas de identificação);
 - d. Cópia do Título Eleitoral, com comprovante de quitação perante a Justiça Eleitoral;
 - e. Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - f. Cópia do Cartão de Inscrição do PIS/PASEP (se já foi ou é empregado registrado);
 - g. Cópia do Certificado de alistamento militar ou de reservista (se do sexo masculino);
 - h. Cópias das Certidões de nascimento de filhos menores de 21 anos, caso possuam;
 - i. Cópia da Certidão de nascimento ou de casamento, conforme o caso;
 - j. Uma foto recente tamanho 3x4;
 - k. Declarações em Anexo: Declaração de Cargos Públicos, Declaração de Isento de IR, Termo de Responsabilidade e Autenticação de Documentos.
4. Os documentos deverão ser apresentados através de cópias e originais.

São Bento, 29 de Junho de 2021.



PROCESSO SELETIVO – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA
RESULTADO OFICIAL PNE – PROVA DE TÍTULOS E ENTREVISTAS

CLASS.	CANDIDATO	PROVA DE TÍTULOS	ENTREVISTA	TOTAL	SITUAÇÃO	CARGO
1.	JOSIENE DANTAS DE ARAÚJO	18,00	30,00	48,00	CLASSIFICADO	PROFESSOR DE JOVENS E ADULTOS - EJA



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB**

DECLARAÇÃO

Nome: _____, brasileiro(a)

Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de identidade nº
_____, inscrito(a) no Cadastro de pessoas físicas nº
_____, residente e domiciliando na Rua

nº__ na cidade de _____ no estado
_____, **DECLARO** a quem me interessar possa, nos termos da Lei nº
7.115 de 29 de agosto de 1983, que não exerço outro cargo público
inacumulável.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta
declaração.

_____ de _____ de 2021.

DECLARANTE



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB**

DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, _____, Carteira de Identificação nº _____, órgão expedidor: _____, UF: _____, CPF nº _____, residente na _____, nº _____, complemento: _____, bairro: _____, na cidade de _____/_____, CEP: _____, contato pelo(s) telefone(s): (____) _____ / (____) _____, **DECLARO ser isento(a) de declarar o Imposto de Renda Pessoa Física junto a Receita Federal do Brasil** pelo seguinte motivo:

() Recebeu rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior a R\$ 24.751,74 (vinte e quatro mil setecentos e cinquenta e um e setenta e quatro centavos);

() Outro motivo. Especificar: _____
_____.

Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instituição Normativa RFB nº 864 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual do Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante a declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Declaro ser verdade todo exposto acima.

__, _____ de _____ de 2021.

Assinatura



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB.**

DECLARAÇÃO

Eu _____ brasileiro(a), Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº _____, residente e domiciliado na Rua _____ nº _____ na Cidade de _____ no Estado _____, **DECLARO** a quem interessar possa, nos termos da Lei nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983, a autenticidade das cópias dos documentos apresentadas.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta declaração.

_____, _____ de _____ de 2021

DECLARANTE



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ brasileiro(a), Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº _____, residente e domiciliado na Rua _____ nº _____ na Cidade de _____ no Estado _____, **DECLARO** a quem interessar possa, nos termos da Lei nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983, e da Portaria MPAS 3040/82, Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinem, a perda do direito ao salário-família.

Óbito do filho; Cessaçãõ da invalidez de filho inválidõ e Sentença judicial que determine o pagamento a outrem.

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias indevidas, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e à rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta declaração.

_____, ____ de _____ de 2021

DECLARANTE