DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal Nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

www.aramina.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos de Pessoal 2
Outros atos 2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Aramina, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Aramina poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico:
www.aramina.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse
www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Aramina
CNPJ 45.323.474/0001-02
Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795
Telefone: (16) 3752-7000
Site: www.aramina.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina

Câmara Municipal de Aramina
Avenida Dr. Néder Cagliari, 490
Telefone: (16) 3752-2182
Site: www.camaraaramina.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Aramina garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.aramina.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina

PODER EXECUTIVO

Atos de Pessoal

Outros atos

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Cristiane Bento de Moraes Ruy, portador(a) do RG: nº [redacted] CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

(–) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

(–) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

(X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

(–) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I junto ao Prefeitura Municipal de Delta (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 24 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** –, junto ao – (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de – horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

( ) RGPS/INSS ( ) RGPS/outro: Qual: _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de Fevereiro de 2025.

Nome legível: [redacted]

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

Prefeitura Municipal de Ituverava
Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
EMEI "JOÃO ANTONIO MACEDO"
João Contart,360- Jardim Modelo Ituverava-SP

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:
NOME: MARCO MARTINS FLORÊNCIO JÚNIOR
[redacted]

PERÍODO DA MANHÃ

AULA	HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
	07:20 - 08:10	João Macedo	----------	João Macedo	Manuel Lazaro	----------
	08:10 - 09:00	João Macedo	----------	João Macedo	Manuel Lazaro	----------
	09:00 - 09:20	----------	----------	----------		----------
	09:00 - 09:50	João Macedo	----------	----------		----------
	09:20 - 10:10	----------	----------	Thereza Lopes	----------	----------
	10:10 - 11:00	----------	----------	Thereza Lopes	----------	----------
	09:00 - 09:50	----------	----------	----------	----------	----------
	09:50 - 10:15	----------	----------	----------	----------	----------
	10:15 - 11:05	João Macedo	----------	----------	----------	----------
HTPC		17:15-18:55				

PERÍODO DA TARDE

AULA	HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
	12:45 - 13:35	----------	----------	Manuel Lazaro	----------	----------
	13:00 - 13:50	João Macedo	----------	----------	----------	----------
	13:50 - 14:40	João Macedo	----------	----------	----------	----------
	13:35 - 14:25	----------	----------	Manuel Lazaro	----------	----------
	14:25 -15:15	----------	----------	Manuel Lazaro	----------	----------
	14:25 -15:15	----------	----------	----------	----------	----------
	15:05 - 15:55	João Macedo	----------	----------	----------	----------
	15:30 - 16:20	----------	----------	Thereza Lopes	----------	----------
	15:55 -16:45	João Macedo	----------	----------	----------	----------
	16:00 -16:50	----------	Thereza Lopes	----------	----------	----------
HTPC		17:15-18:55				

U.E SEDE: EMEI JOÃO ANTONIO MACEDO
ATENDENDO A EMEI MANUEL LAZARO E CEMEI THEREZA LOPES, AMBAS NO MUNICÍPIO DE ITUVERAVA.

OBSERVAÇÃO: 19 horas aulas com alunos, 02 HTPC, 08 HTPL (Horas aulas de 50 minutos) – Totalizando uma jornada de 24 horas e 10 minutos semanais.
HTPC às segundas-feiras das 17:15-18:55

Ituverava, 26 de fevereiro de 2025.
[redacted]
Francine F. L. de Oliveira
Diretora

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BURITIZAL

EMEF PROFº DIJALMA PIMENTEL

RUA WASHINGTON LUIS, 532 – CENTRO- BURITIZAL/SP

FONE (016) 3751-9116

email: emefdijalmapimentel@buritizal.sp.gov.br

DECLARAÇÃO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:
Nome: PAULA CAVALCANTE FERREIRA
RG: [redacted]

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS:
Unidade: EMEF Prof. Dijalma Pimentel **Fone: (016) 3751-9116**
Endereço: Rua Washington Luís, nº 532 – Centro – Buritizal/SP – CEP: 14570-000
Cargo/emprego/função: PEB I – Regime Jurídico: CLT

Neste sentido apresento o horário de trabalho da Unidade Escolar acima referida para a publicação do Acúmulo de Cargo/Função nos termos do Decreto nº 41.915/97.

PERÍODO MANHÃ					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
1ª AULA					
2ª AULA 7:50/8:40		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
3ª AULA 8:40/9:30		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
	RECREIO				
4ª AULA 9:30/10:00 10:20/10:40		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
5ª AULA 10:40/11:30		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
ATPC	**Segundas-feiras das 17:30h às 19:10h.**				

PERÍODO TARDE					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
1ª AULA					
2ª AULA 13:20/14:10	PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES			
3ª AULA 14:10/14:30	PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES			

ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO

Instituição Legal: Registro nº. 141 livro 01 folha 07 de 20/11/00 SEE Ensino Fundamental de 1ª à 4ª série Lei 4998 de 15/10/68SEE
Ensino Fundamental de 5ª a 8ª série: 5ª resolução 3039/79 de 13/03/79 SEE - 8ª Resolução 4361/82 de 12/03/82 SEE – EJA de 1ª a 4ª série: Portaria 747/92 de 15/08/92 SEE - Turma Especial – Portaria 247/95 de 22/03/95 SEE

HORÁRIO DE TRABALHO

I- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO
Unidade: ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO TEL: (34) 3325-1350
Endereço: RUA AUGUSTO ELIAS DOS SANTOS, Nº 290 BAIRRO: CENTRO, DELTA-MG

II- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
Nome: CRISTIANE BENTO DE MORAES RUY
Cargo/Emprego/Função: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA
Regime jurídico: ESTATUTÁRIO
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: MAGISTÉRIO

III-	IV- HORARIO DE TRABALHO 2024 / CARGA HORARIA COM ALUNO		
DIA DA SEMANA	ENTRADA	RECREIO	SAÍDA
2ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
3ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
4ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
5ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
6ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00

V- HORARIO DE HTPC - ATPC	
DIAS DA SEMANA	HORARIO
4ª FEIRA	17:30 ÀS 21:30

O total da carga horaria é 24 horas semanais, sendo 16 horas com alunos, o que corresponde a 2/3(dois terços) da sua jornada de trabalho e 4 horas aulas de ATPC e 4 horas de módulos, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 20 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Delta, 31 de Janeiro de 2025.

[redacted]

Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DAEMEF PROFESSOR DIJALMA PIMENTEL É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 20 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 60 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Bristiele Elisa Flauzino, portador(a) do RG: nº [redacted]
CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted]
Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted],
detentor(a) do Cargo Público de PEB II ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

(–) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

(–) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

(X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

(–) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I junto ao Município de Aramina (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 30 h horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** –, junto ao – (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de – horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): –.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: –.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

(–) RGPS/INSS (–) RGPS/outro: Qual: –

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de fevereiro de 2025.

Nome legível: [redacted]
Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

PROFESSORA

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI FAUZA JORGE DAVID É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 50 METROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 05 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: CRISTIELI ELISA FLAUZINO
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PEB II – EDUCAÇÃO ESPECIAL – EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II – EDUCAÇÃO ESPECIAL – EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: CRISTIELI ELISA FLAUZINO
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PEB I – EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI FAUZA JORGE DAVID
ENDEREÇO: AV. Dr. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 - **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
ATPC: TERÇA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h	

[redacted]
CRISTIELI ELISA FLAUZINO
RG: [redacted]
PROFESSORA

[redacted]
JOSÉ VANDIR DE [redacted]
DIRETOR DE ESCOLA
Prof. José Vandir de Oliveira

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Daniela Fernanda N de Andrade, portador(a) do RG nº [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted], nº [redacted] bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de PEB I, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professor, junto ao Município de Iaras (nome do órgão público, autarquia ou fundação), com carga horária semanal de 33 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual: _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 06 de janeiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

Assinado por 1 pessoa: SILVANA RIBEIRO JORGE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/0E7D-7F39-8467-BEA9 e informe o código 0E7D-7F39-8467-BEA9

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
EMEI PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA
Rua Juhibá Rodrigues Sora, 360 B. A. F. Molina Nº 360
EMAIL: emeiproflucelia@educ.igarapava.sp.gov.br
Igarapava, SP - Telefone 3172-1113

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA
ENDEREÇO: R; JUHIBÁ RODRIGUES SORA, 360
TELEFONE: 31721113

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: DANIELI FERNANDA NUNES DE ANDRADE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR PEB I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

PERÍODO TARDE					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
12h30-13h25	EO	EO	EO	EO	EF
13h25-14h20	EF	ET	EF	EF	ET
14h20 – 14h40	INTERVALO (RECREIO)				
14h40- 15h35	CG	CG	ET	TS	CG
15h35 -16h30	TS	TS	CG	ET	TS
17h20 – 19h	ATPC -QUARTA-FEIRA				

Total da carga horária da EMEI Professora Lucélia de Souza é de 30 horas aula semanais, 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 15 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em (10 minutos).

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

IGARAPAVA, 20 de FEVEREIRO de 2025.

[redacted]
EMEI Profa. Lucélia de Souza
[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: DANIELI FERNANDA NUNES DE ANDRADE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h

ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h

I - Identificação do Servidor
NOME: DANIELI FERNANDA NUNES DE ANDRADE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA
ENDEREÇO:RUA JUHIBÁ RODRIGUES SORA, **Nº 360 -** **TELEFONE:** 16 31721113
CIDADE: IGARAPAVA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
3ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
4ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
5ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
6ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas

ATPC: QUARTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h

[redacted]
DANIELI F. NUNES DE ANDRADE
RG: [redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 15 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 10 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURIAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Elizabete Leguori Rodrigues Duarte portador(a) do RG: nº [redacted] CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted] Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB-I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professora junto ao Município de Igarapava (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), a título honorário e gracioso, sem recebimento, recebendo de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADA(O) DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.

- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.

- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

( ) RGPS/INSS

( ) RGPS/outro: Qual: _____.

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei

Aramina, 03 de fevereiro de 2025.

Nome legível: [redacted]

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

Prefeitura Municipal de Igarapava
Secretaria Municipal de Educação de Igarapava
EMEI MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
Endereço: Rua: JOAQUINA ALVES DE FREITAS, 150

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA: JOAQUINA ALVES FERREIRA ,150
BAIRRO: MEIBAL TERRA PIEDADE
TELEFONE: (16)3172-6732

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: ELISABETE LEQUERI RODRIGUES DUARTE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	PERÍODO - TARDE
2ª FEIRA	DAS 12:30 AS 16:30
3ª FEIRA	DAS 12:30 AS 16:30
4ª FEIRA	DAS 12:30 AS 16:30
5ª FEIRA	DAS 12:30 AS 16:30
6ª FEIRA	DAS 12:30 AS 16:30
ATPC - 2ªFEIRA	DAS 17:15 AS 18:55

Total da carga horária da EMEI MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS é de 30 horas aulas semanais, 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 08 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 10 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

IGARAPAVA, 13 de fevereiro de 2025.

[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: ELISABETE LEQUERI RODRIGUES DUARTE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
ATPC: Quinta- feira das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: ELISABETE LEQUERI RODRIGUES DUARTE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEI MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA JOAQUINA ALVES DE FREITAS, **Nº 150 - BAIRRO:** MEIBAL TERRA PIEDADE
CIDADE: IGARAPAVA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 h às 16:30 h
3ª feira	Das 12:30 h às 16:30 h
4ª feira	Das 12:30 h às 16:30 h
5ª feira	Das 12:30 h às 16:30 h
6ª feira	Das 12:30 h às 16:30 h
ATPC: Segunda-feira das 17:15 h às 18:55 h	

[redacted]
ELISABETE LEQUERI RODRIGUES DUARTE
RG: [redacted]
PROFESSOR

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 08 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 10 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Gabriela Helena Marcel Colonnese, portador(a) do RG: nº [redacted], CPF: [redacted] residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

( ) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

(x) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(x) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I junto ao Prefeitura Municipal de Delta (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

( ) RGPS/INSS ( ) RGPS/outro: Qual: _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de fevereiro de 2025.

Nome legível: [redacted]

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

'' ESCOLA MUNICIPAL "OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA"
Instituição Legal: Registro nº 1639 08/02/91-SEE Ensino Fundamental Portaria813/93 SEE15/09/93
Educação Infantil/Ensino Fundamental

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a servidora pública **Gabriela Helena Maciel Colonnese,** [redacted] trabalha na Escola Municipal **Olavo de Oliveira Ferreira, PROFESSORA PI,** município de **DELTA – MG** no ano letivo de 2025 está lotada com os seguintes horários de trabalho:

HORÁRIO DE TRABALHO 2025

DIA DA SEMANA HORÁRIO	2ºFEIRA	3ºFEIRA	4ºFEIRA	5ºFEIRA	6ºFEIRA
12h45-13h00	EO	TS	ET	CG	EF
13h00-13h40	EO	TS	ET	CG	EF
13h40-14h00	RECREIO				
14h00-15h45	CG	EF	EO	TS	ET
15h45-17h00	CG	EF	EO	TS	ET

ATPC

DIA	HORÁRIO
02 HORAS NA SEGUNDA-FEIRA	17:30 – 19:30

Total da carga horário da ESCOLA MUNICIPAL OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA, é de 30 horas aula semanais,20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 15 quilômetros e será utilizado veiculo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 15 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

DELTA, 13 DE FEVEREIRO DE 2025

[redacted]
DORA ALICI DA SILVA
DIRETORA ESCOLAR

Rua Geraldo Eustáchio, nº. 20 - Centro - Delta-MG - 38.108-000 - Telefone: (034) -3325-0045
E-mail: olavodeoliveiraferreira@delta.mg.gov.br - Site: www.delta.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA ESCOLA MUNICIPAL OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 15 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 15 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: GABRIELA HELENA MACIEL COLONNESE
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – SELESTISTA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I -SELESTISTA

III – HORÁRIO DE TRABALHO	
Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: GABRIELA HELENA MACIEL COLONNESE
RG: [redacted] **CPF: CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – SELETISTA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: ESCOLA MUNICIPAL OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA
ENDEREÇO: RUA GERALDO EUSTÁCHIO, Nº 20 - **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: DELTA - MG
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO	
Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
4ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
ATPC : SEGUNDA-FEIRA das 17:30 às 19:30 h	

[redacted]
GABRIELA HELENA MACIEL COLONNESE
RG: [redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Jacqueline Aparecida da Silva Aguiar portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted] bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de Professor OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professor, junto ao E.M. Olavo de Oliveira (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 24 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual? _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 06 de janeiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura _____

RG [redacted]

Assinado por 1 pessoa: SILVANA PEREIRA JORGE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/6E7D-7F39-8467-BEA9 e informe o código 6E7D-7F39-8467-BEA9

'' ESCOLA MUNICIPAL "OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA"
Instituição Legal: Registro nº 1639 08/02/91-SEE Ensino Fundamental Portaria813/93 SEE15/09/93
Educação Infantil/Ensino Fundamental

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a servidora pública **JAQUELINE APARECIDA DA SILVA AGUIAR**, trabalha na Escola Municipal **Olavo de Oliveira Ferreira, PROFESSORA PI,** município de **DELTA – MG** no ano letivo de 2025 está lotada com os seguintes horários de trabalho:

HORÁRIO DE TRABALHO 2025

DIA DA SEMANA HORÁRIO	2ºFEIRA	3ºFEIRA	4ºFEIRA	5ºFEIRA	6ºFEIRA
07h30-08h25	EO	TS	ET	CG	EF
08h25-09h20	EO	TS	ET	CG	EF
09h20-09h40	RECREIO				
09h40-10h35	CG	EF	EO	TS	ET
10h35-11h30	CG	EF	EO	TS	ET

ATPC

DIA	HORÁRIO
02 HORAS NA SEGUNDA-FEIRA	17:30 – 19:30

Total da carga horário da ESCOLA MUNICIPAL OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA, é de 30 horas aula semanais,20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 15 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 15 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

DELTA, 13 DE FEVEREIRO DE 2025

[redacted]
DORA ALICI DA SILVA
DIRETORA ESCOLAR

Rua Geraldo Eustáchio, nº. 20 - Centro - Delta-MG - 38.108-000 - Telefone: (034) -3325-0045
E-mail: olavodeoliveiraferreira@delta.mg.gov.br - Site: www.delta.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EESCOLA MUNICIPAL OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRAS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 15 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 15 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: JAQUELINE APARECIDA DA SILVA AGUIAR
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I -SELETISTA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - SELETISTA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
3ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
4ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
5ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h -
6ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
ATPC: Quinta- feira das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: JAQUELINE APARECIDA DA SILVA AGUIAR
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: ESCOLA MUNICIPAL OLAVO DE OLIVEIRA FERREIRA
ENDEREÇO: RUA GERALDO EUSTÁCHIO, **Nº 20 - BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: DELTA - MG
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
ATPC: Segunda-feira das 17:30 h às 19:30 h	

[redacted]
JAQUELINE APARECIDA DA SILVA AGUIAR
RG: [redacted]
PROFESSOR

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, José Gabriel da Silva Ribeiro, portador(a) do RG: nº [redacted], CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de Beb. II ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

( ) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

( ) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

( ) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____ junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(x) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** Beb II, junto ao Prefeitura Municipal de Miguelópolis (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 10 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

( ) RGPS/INSS ( ) RGPS/outro: Qual: _____

.Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de fevereiro de 2025.

Nome legível: [redacted]

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

Escola Municipal de Educação Infantil

Professora Maura Thereza Barbosa Moura

Av: Yoshi Nomiyama, 600 **Fone: (oxx16) 99913-5676**
Miguelópolis-SP **CEP 14530-000**

DECLARAÇÃO ACÚMULO DE CARGO

U.E.: EMEB MAURA THEREZA BARBOSA MOURA
CIDADE: Miguelópolis/SP.
Nome: *José Gabriel da Silva Ribeiro*
RG [redacted] **CPF:** [redacted]
Cargo/Função: Professor PEB-II

HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da semana	Horário
Segunda feira	-
Terça feira	07:00 às 11:30
Quarta feira	-
Quinta feira	-
Sexta feira	07:00 às 11:30

Total de carga horária na EMEB Profª. Maura Thereza Barbosa Moura" é de 10 horas semanais.

O trajeto entre as escolas é de 60 quilômetros e será utilizado veiculo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar o trajeto em 60 minutos aproximadamente.

Declaro sob pena de responsabilidade que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

Miguelópolis, 20 de fevereiro de 2025.

[redacted]

Josimara Ferreira Domingos Campos
Diretor de departamento de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEB MAURA THEREZA BARBOSA MOURA É DE 10 HORAS AULA SEMANAIS.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 60 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 60 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: JOSÉ GABRIEL DA SILVA RIBEIRO
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PEB II - EDUCAÇÃO FÍSICA – EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II - EDUCAÇÃO FÍSICA – EFETIVO

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h e das 12:30 às 17:00 h
3ª feira	
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h e das 12:30 às 17:00 h
5ª feira	Das 09:50 h às 11:30 h e das 12:30 às 15:00h
6ª feira	-

ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h

I - Identificação do Servidor
NOME: JOSÉ GABRIEL DA SILVA RIBEIRO
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PEB II - EDUCAÇÃO FÍSICA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEB MAURA THEREZA BARBOSA MOURA
ENDEREÇO: OSHI NOMYIAMA, Nº 600 - **BAIRRO:** NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
CIDADE: MIGUELÓPOLIS -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II - EDUCAÇÃO FÍSICA – EFETIVO

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 h
4ª feira	
5ª feira	
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 h

[redacted]
JOSE GABRIEL DA SILVA RIBEIRO
RG: [redacted]
PROFESSOR

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Keila Aparecida Tasca Pacheco portador(a) do RG. nº [redacted] CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted] Nº [redacted] bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de Professor PEB I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que: (–) **NÃO POSSUO** vinculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU (–) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vinculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU (–) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professor PEB I junto ao Prefeitura Munic. Igarapava (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 33 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(-) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), a título honorário e gracioso, sem recebimento, recebendo de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **SOU APOSENTADA(O) DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.

- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.

- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

(–) RGPS/INSS

(–) RGPS/outro. Qual: _____.

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei

Aramina, 03 de Fevereiro de 2025

Nome legível: [redacted]

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

HORÁRIO DE TRABALHO – ANO 2025

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE / CARGA

Unidade: EMEF Capitão Chico Ribeiro
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 365. Centro. Igarapava / SP – CEP: 14.540-000
Telefone: (16)3172-1809

2 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: Keila Aparecida Tasca Pacheco
Cargo / Emprego / Função: PEB I
Regime jurídico: Estatutária / Efetiva
Escolaridade exigida para exercer o cargo / função: Ensino Superior

3 – HORÁRIO DE TRABALHO 2024

DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA
Segunda-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Terça-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Quarta-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Quinta-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Sexta-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
	Vespertino	

4 – HORÁRIO DE HTPC – ATPC

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
Terça-feira	17:20h às 19:00h

O total da carga horária é 30 horas semanais, sendo 20 horas com alunos, 2 horas de ATPC e 8 horas de ATPL. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 9 KM, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Igarapava, 20 de Fevereiro de 2025.

[redacted]
Professor

Diretor Eugenia Emília Flauzino [redacted]

Rua Ângelo Colmanetti, 95–Vila Marilene- CEP 14540-000- (16) 3172-6395– e-mail: educacao@igarapava.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF CAPITÃO CHICO RIBEIRO É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 9 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 15 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: KEILA APARECIDA TASCA PACHECO
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h

ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h

I - Identificação do Servidor
NOME: KEILA APARECIDA TASCA PACHECO
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I –EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF CAPITÃO CHICO RIBEIRO
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHI, Nº 365 - **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: IGARAPAVA - SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas

ATPC : TERÇA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h

[redacted]
KEILA APARECIDA TASCA PACHECO
RG: [redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Ducinar Maria de Jesus, portador(a) do RG: nº [redacted], CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

(–) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

( ) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

(X) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** – junto ao – (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de – horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** –, junto ao – (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de – horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): –.

- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: –.

- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

(–) RGPS/INSS (–) RGPS/outro: Qual: –

.Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de Fevereiro de 2025.

Nome legível: [redacted].

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E TURISMO DE BURITIZAL
NOME DA ESCOLA: EMEF FRANCISCO RIBEIRO SOARES JUNIOR
ENDEREÇO: RUA RIO DE JANEIRO, Nº 517- CENTRO- BURITIZAL/SP
TELEFONE: (16) 3751-9118
E-mail: emeffrsj@buritizal.sp.gov.br

HORÁRIO DE AULAS DA PROFª LUCIMAR MARIA DE JESUS

Carga Horária Com Aluno					
Período: VESPERTINO					
Dia da Semana	**Turma**	**Entrada**	**Saída**		
2ª feira	7º Ano C	12:40	13:30		
	INTERVALO				

Carga Horária Com Aluno					
Período: Vespertino					
Dia da Semana	**Turma**	**Entrada**	**Saída**		
3ª feira	6º Ano B	12:40	13:30		
	6º ANO B	13:30	14:20		
	7º ANO C	14:20	15:10		
	INTERVALO				
	7º ANO C	15:30	16:20		
	7º ANO B	16:20	17:10		
	7º ANO B	17:10	18:00		

EMEF Francisco Ribeiro Soares Junior – Buritizal / SP					
Período: VESPERTINO					
Dia da Semana	**Turma**	**Entrada**	**Saída**		
4ª feira	7º ANO B	12:40	13:30		
	7º ANO B	13:30	14:20		
	6º ANO B	14:20	15:10		
	Intervalo				

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E TURISMO DE BURITIZAL
NOME DA ESCOLA: EMEF FRANCISCO RIBEIRO SOARES JUNIOR
ENDEREÇO: RUA RIO DE JANEIRO, Nº 517- CENTRO- BURITIZAL/SP
TELEFONE: (16) 3751-9118
E-mail: emeffrsj@buritizal.sp.gov.br

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO.

Unidade: EMEF Francisco Ribeiro Soares Junior FONE: (16) 3751-9119

Endereço: Rua Rio de Janeiro, n° 517 – Centro – Buritizal/SP

2- IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIDOR.

Nome: Lucimar Maria de Jesus [redacted]

Cargo/Emprego/Função: PEB II Matemática Regime Jurídico: Concurso/ CLT

Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: Ensino Superior.

3- HORÁRIO DE TRABALHO (Anexo)

4- TOTAL DA CARGA HORÁRIA SEMANAL:

Carga horária com alunos : 23

Carga horária semanal: 29

DIA(S)/HORÁRIOS(S)DA(S)ATPC(S): (4ª Feira, das 18:00 às 19h40min).

Esclareço que a distância entre esta e a unidade em que o servidor vai atuar é de aproximadamente 16 km.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam a verdade.

Buritizal, 26 de Fevereiro de 2025.

[redacted]

Daniela Stuque Rubio
[redacted]
Diretor de Escola

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC , 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF FRANCISCO RIBEIRO SOARES JUNIOR É DE 29 HORAS AULA SEMANAIS, SENDO 23 H/A e 06 H/A DE ATIVIDADES PEDAGÓGICAS.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 16 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 30 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: LUCIMAR MARIA DE JESUS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 - C.H. CELSO TORREZAN **CIDADE:** ARAMINA-SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
ATPC: Quinta-feira das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: LUCIMAR MARIA DE JESUS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB II - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS

UNIDADE: EMEF FRANCISCO RIBEIRO SOARES JUNIOR **FONE:** (16) 3751 918
ENDEREÇO: RUA RIO DE JANEIRO, Nº 517 - **BAIRRO:** CENTRO **CIDADE:** BURITIZAL -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II- EFETIVA - MATEMÁTICA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:40 às 13:30 horas
3ª feira	Das 12:40 às 18:00 horas
4ª feira	Das 12:40 às 18:00 horas
5ª feira	Das 12:40 às 16:20 horas
6ª feira	Das 12:40 às 17:10 horas
ATPC: Quarta-feira das 18:00 às 19:40 h	

[redacted]
LUCIMAR MARIA DE JESUS
[redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI AP BONOMI FURLAN SANTOS
[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Luzineia da Silva Pereira Teixeira, portador(a) do RG: nº [redacted],
CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted],
Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted],
detentor(a) do Cargo Público de PEB I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

( ) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

( ) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I junto ao município de Igarapava - SP (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

( ) RGPS/INSS ( ) RGPS/outro: Qual: _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de fevereiro de 2025.

Nome legível: _____.

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA / DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
EMEI ORLANDO GOMES DA SILVA
Rua Manoel Pignatti, Nº 309/ EMAIL:
emeiorlandogomes@educ.igarapava.sp.gov.br
IGARAPAVA/SP - FONE 3172-3189

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI ORLANDO GOME4S DA SILVA
ENDEREÇO: RUA MANOEL PIGNATTI, 309
TELEFONE: 3172-3189

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: LUCINEIA DA SILVA PEREIRA TEIXEIRA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

PERÍODO ----------					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
07h30-08h25	EO	TS	ET	CG	EF
08h25-09h20	EO	TS	ET	CG	EF
09h20-09h40	RECREIO (Horário)				
09h40-10h35	CG	EF	EO	TS	ET
10h35-11h30	CG	EF	EO	TS	ET
ATPC	TODA SEGUNDA-FEIRA DAS 17h30 às 19h10				

Total da carga horária da EMEI ORLANDO GOMES DA SILVA é de 30 horas aula semanais, 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 15 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 15 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

IGARAPAVA , 23 de JANEIRO de 2025.

[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI ORLANDO GOMES DA SILVA É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 15 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 15 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: LUCINÉIA DA SILVA PEREIRA TEIXEIRA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
3ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
4ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
5ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
6ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: LUCINÉIA DA SILVA PEREIRA TEIXEIRA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI ORLANDO GOMES DA SILVA
ENDEREÇO: RUA MANOEL PIGNATTI, Nº 309 - **TELEFONE: 16 3172 3189**
CIDADE: IGARAPAVA - SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
ATPC : SEGUNDA-FEIRA das 17:30 às 19:10h	

[redacted]
LUCINÉIA DA SILVA PEREIRA TEIXEIRA
RG: [redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Marco Martins Florêncio Jr, portador(a) do RG: nº [redacted], CPF: [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB II ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

( ) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

( ) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

(X) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB II junto ao Município de Ituverava (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 24:10 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** –, junto ao – (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de – horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): –.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: –.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

(–) RGPS/INSS (–) RGPS/outro: Qual: –

.Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de Fevereiro de 2 025.

Nome legível: [redacted]

Assinatura: _____ RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: MARCO MARTINS FLORÊNCIO JUNIOR
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II - EDUCAÇÃO FÍSICA – EFETIVO

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	-
3ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h e das 12:30 às 17:00 h
4ª feira	
5ª feira	Das 09:50 h às 11:30 h e das 12:30 às 17:00 h
6ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h e das 12:30 às 17:00 h
ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: MARCO MARTINS FLORÊNCIO JUNIOR
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PRODESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II – EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI JOÃO ANTÔNIO MACEDO
ENDEREÇO: RUA: JOÃO CONTARCT, Nº 360 - **BAIRRO:** JARDIM MODELO
CIDADE: ITUVERAVA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II - EDUCAÇÃO FÍSICA – EFETIVO

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	07:20 h às 11:05 h e Das 13:00 às 16:45 h
3ª feira	
4ª feira	07:20 h às 11:00 h e Das 13:00 às 16:45 h
5ª feira	07:20 h às 09:00 h
6ª feira	-
ATPC: SEGUNDA-FEIRA das 17:15 às 18:55 h	

[redacted]
MARCO MARTINS FLORÊNCIO JUNIOR
RG: [redacted]
PROFESSOR

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI EMEI JOÃO ANTÔNIO MACEDO É DE 24:10 HORAS SEMANAIS, 19 h/a COM ALUNO E 10 h/a (02 HTPC e 08 HTPL) DE ATIVIDADE PEDAGÓGICA.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 27 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 30 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: 11.862.535-4
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Repartição: EMEF. "OSWALDO CAMPOS"
AV. Dr. Neder Cagliari, 1479 – Bairro Celso Torrezan – Aramina – SP

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Marilda Luca Martins, portador(a) do RG: nº [redacted], residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB I ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

(–) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

(-) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

(-) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

(X) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____ junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): –
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: –
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

(–) RGPS/INSS

(–) RGPS/outro: Qual: –

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de fevereiro de 2 025

Nome legível: [redacted]

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: MARILDA LUCA MARTINS
[redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA - ESTATUTÁRIA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 às 17:50 horas
3ª feira	Das 12:30 às 16:10 horas
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
ATPC: Quinta-feira das 17:20 às 19:00 h	

I - - Identificação do Servidor
NOME: MARILDA LUCA MARTINS
[redacted]
PROFESSORA PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: CEMEI NOSSA SENHORA APARECIDA
ENDEREÇO: RUA MIGUEL MOISÉS **Nº 420**
CIDADE: ITUVERAVA - SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I -EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:20 h às 11:20 h
3ª feira	Das 07:20 h às 11:20 h
4ª feira	Das 07:20 h às 11:20 h
5ª feira	Das 07:20 h às 11:20 h
6ª feira	Das 07:20 h às 11:20 h
ATPC: Terça-feira das 17:15 ÀS 18:55 horas	

[redacted]
MARILDA LUCA MARTINS
[redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI AP. BONOMI FURLAN SANTOS
[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA CEMEI NOSSA SENHORA APARECIDA É DE 33 HORAS AULA SEMANAIS (H/A - 50 MINUTOS), SENDO 22 H/A + 02 HTPC + 09 HTPL, TOTALIZANDO 27:30 HORAS

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 27 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 30 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Maria Cardoso Lourenço Cruoni, portador(a) do RG nº [redacted], residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB-1 OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que (-) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ).**NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

X **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professora PEB-1, junto ao Prefeitura Municipal Taquaquara (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 33 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 06 de janeiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

R [redacted]

Assinado por 1 pessoa: SILVANA RIBEIRO JORGE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/6E7D-7F39-8467-BEA9 e informe o código 6E7D-7F39-8467-BEA9

EMEI ALBERTO FARIA DE OLIVEIRA

RUA ROSINA BASILE BORTOLETO 135

BAIRRO VALDIR DIB MATTAR

TELEFONE:3172 -2314

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI Professor Alberto Faria de Oliveira
ENDEREÇO: Rua Rosina Basile Bortoletto, 135 - Waldir Dib Mattar, Igarapava-SP
TELEFONE: (16) 3172-2314

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: Maria C arolina Lourenço Ariani [redacted]

CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: Professora de Educação Básica I (PEB I)

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

	PERÍODO MATUTINO				
DIAS DA SEMANA	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
HORÁRIO					
1ª AULA	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30
2ª AULA	08:20	08:20	08:20	08:20	08:20
3ª AULA	09:10	09:10	09:10	09:10	09:10
	RECREIO				
4ª AULA	10:20	10:20	10:20	10:20	10:20
5ª AULA	11:10	11:10	11:10	11:10	11:10
ATPC	TODAS AS SEGUNDAS-FEIRAS DAS 17:10 h às 18:50 h				

Total da carga horária da EMEI Professor Alberto faria de Oliveira é de 33 horas aula semanais, 22- horas com aluno e 11 horas que corresponde a (ATPCs e ATPLs).

O trajeto entre as escolas é de dez quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em quinze minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

Igarapava, 31 de Janeiro de 2025

[redacted]

DIRETORA DE ESCOLA

EMEI ALBERTO FARIA DE OLIVEIRA
Leila Silvia de Menezes Vilarinho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI PROFESSOR ALBERTO FARIA DE OLIVEIRA É DE 33 HORAS AULA SEMANAIS, 22 HORAS COM ALUNO (2/3) E 11 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 10 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 15 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-702

ANEXO II da Resolução SME nº 001, de 06 de janeiro de 2025

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Paula Cavalcante ferreira, portador(a) do RG: nº [redacted], CPF: [redacted] residente e domiciliado(a) [redacted], Nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do Cargo Público de PEB II ou na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO,** para os devidos fins e sob os termos da Lei, que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados.

( ) **NÃO RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

(X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão Administração Pública direta, indireta ou fundacional de entes federados.

( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

( ) **SOU TITULAR DE CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____ junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de _____ horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(X) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB II, junto ao Município de Buritizal (nome do órgão público, autarquia ou fundação), carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADA DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse Caso:
- Qual(is) o(s) órgão(s): _____.
- Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou Função(ões) que exercia: _____.
- Qua(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s):

( ) RGPS/INSS ( ) RGPS/outro: Qual: _____

.Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina, 03 de Fevereiro de 2 025.

Nome legível: [redacted].

Assinatura: [redacted] RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: PAULA CAVALCANTE FERREIRA
[redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE ARTE – EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h
3ª feira	-
4ª feira	Das 07:00 h às 11:30 h e das 12:30 h às 17:00 h
5ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
6ª feira	Das 12:30 h às 17:00 h
ATPC: QUINTA-FEIRA das 17:20 às 19:00 h	

I - Identificação do Servidor
NOME: PAULA CAVALCANTE FERREIRA
[redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE ARTE – EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF PROFESSOR DIJALMA PIMENTEL
ENDEREÇO: RUA WASHINGTON LUIS, Nº 532 - **CENTRO** - **TELEFONE:** 16 3751 9116
CIDADE: BURITIZAL - SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB II- EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 13:20 às 15:20h
3ª feira	Das 07:50 às 11:30 horas e das 13:20 às 16:10 h
4ª feira	-
5ª feira	Das 07:50 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:50 às 11:30 horas
ATPC : SEGUNDA-FEIRA das 17:30 às 19:10h	

[redacted]
PAULA CAVALCANTI FERREIRA
[redacted]
PROFESSORA

[redacted]
LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE ITUVERAVA

C.E.M.E.I "NOSSA SENHORA APARECIDA"
Rua: Miguel Moisés,420
ITUVERAVA – SP
TEL.: (16) 3839-7810

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:
NOME: MARILDA LUCA MARTINS [redacted]

ACÚMULO:
UNIDADE I: EMEF OSWALDO CAMPOS
Rua Avenida Dr Neder Cagliari nº 1479 Aramina - SP.
CARGO/EMPREGO: PEB1- Professor Educação Básica

HORÁRIO DE TRABALHO

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
INICIO	12:30	12:30	12:30	12:30	12:30
FIM	17:50	16:10	17:00	17:00	17:00
HTPC				17:20às 19:00	

OBSERVAÇÃO: 30 horas aulas 20 horas com aluno(2/3) 10 horas aula (1/3) que corresponde a 02 ATPC E 05 ATPI e 03 ATPL.

UNIDADE II:
CEMEI NOSSA SENHORA APARECIDA"
Rua: Miguel Moisés , nº 420
(CIDADE) ITUVERAVA– SP – CEP-14.500.000
CARGO/EMPREGO: Professor Educação Infantil

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
INICIO	07:20	07:20	07:20	07:20	07:20
FIM	11:20	11:20	11:20	11:20	11:20
HTPC		17:15 as 18:55			

OBSERVAÇÃO: 22 horas aulas com alunos, 02 HTPC, 09 HTPL (Horas aulas de 50 minutos) – Totalizando uma jornada de 27h30min horas .

Ituverava, 17 de março de 2025.

[redacted]
Marilda Luca Martins

[redacted]
Adriana Martins Castro dos Santos

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BURITIZAL

EMEF PROFº DIJALMA PIMENTEL

RUA WASHINGTON LUIS, 532 – CENTRO- BURITIZAL/SP

FONE (016) 3751-9116

email: emefdijalmapimentel@buritizal.sp.gov.br

DECLARAÇÃO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:
Nome: PAULA CAVALCANTE FERREIRA
RG: [redacted]

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS:
Unidade: EMEF Prof. Dijalma Pimentel **Fone: (016) 3751-9116**
Endereço: Rua Washington Luís, nº 532 – Centro – Buritizal/SP – CEP: 14570-000
Cargo/emprego/função: PEB I – Regime Jurídico: CLT

Neste sentido apresento o horário de trabalho da Unidade Escolar acima referida para a publicação do Acúmulo de Cargo/Função nos termos do Decreto nº 41.915/97.

PERÍODO MANHÃ					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
1ª AULA					
2ª AULA 7:50/8:40		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
3ª AULA 8:40/9:30		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
	RECREIO				
4ª AULA 9:30/10:00 10:20/10:40		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
5ª AULA 10:40/11:30		PEB – II - ARTES		PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES
ATPC	**Segundas-feiras das 17:30h às 19:10h.**				

PERÍODO TARDE					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
1ª AULA					
2ª AULA 13:20/14:10	PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES			
3ª AULA 14:10/14:30	PEB – II - ARTES	PEB – II - ARTES			

14:50/15:20					
	RECREIO				
4ª AULA 15:20/16:10		PEB – II - ARTES			
5ª AULA 16:10/17:00					
ATPC					

VI - CARGA HORÁRIA: **O total da carga horária é 30 horas semanais, sendo 20 horas aula com alunos, 02 horas aulas de ATPC e 08 horas aula de ATPL (LEI COMPLEMENTAR Nº 127, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2020).**

VII - **A distância entre as Unidades Escolares é de aproximadamente 20 km e será utilizado carro particular como meio de transporte, gastando no percurso aproximadamente 60 minutos.**

Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que contam nesta declaração representam a verdade.

Buritizal, 03 de fevereiro de 2025.

[redacted]
Paula Cavalcante Ferreira
Professor PEB I

[redacted]
Márcia de Paula Ribeiro
Diretora de Escola

Márcia de Paula Ribeiro
RG: 17.553.062-2 SSP/SP
DIRETORA ESCOLAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DAEMEF PROFESSOR DIJALMA PIMENTEL É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A HORA ATIVIDADE.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 20 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 60 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: 11.862.535-4
DIRETORA DE ESCOLA

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Raquel do Carmo Lima, portador(a) do RG nº [redacted], residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de –, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I, junto ao Município de Iguiporanga (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

(–) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual? _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 06 de janeiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

Assinado por 1 pessoa: SILVANA RIBEIRO JORGE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/6E7D-7F39-8467-BEA9 e informe o código 6E7D-7F39-8467-BEA9

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: RAQUEL DO CARMO LIMA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I -EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF OSWALDO CAMPOS **FONE:** (16) 3752-7021/7022
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1479 **BAIRRO:** C.H. CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
3ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
4ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
5ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h -
6ª feira	Das 12:30 h às 17:30 h
REUNIÃO PEDAGÓGICA: 5ª feira - 17:20 ÀS 19:00 HORAS	

I - Identificação do Servidor
NOME: RAQUEL DO CARMO LIMA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSORA PEB I -EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI PROFESSORA LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO
ENDEREÇO: AV. PEREIRA REBOUÇAS, Nº 1.480 - **TELEFONE:** 16 3172 1004
CIDADE: IGARAPAVA - SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB I - EFETIVA

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
3ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
4ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
5ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
6ª feira	Das 07:30 h às 11:30 h
REUNIÃO PEDAGÓGICA: 4ª FEIRA - 17:30 ÀS 19:30 HORAS	

[redacted]
RAQUEL DO CARMO LIMA
PROFESSORA

[redacted]
LENI AP. BONOMI FURLAN SANTOS
DIRETORA DE ESCOLA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.F. " OSWALDO CAMPOS " – ARAMINA -SP
Av. Dr NEDER CAGLIARI, 1479 – C.H. CELSO TORREZAN
CEP. 14550-000 – Fone: (0—16)3752-7021 e 3752-7022

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEF OSWALDO CAMPOS É DE 30 HORAS AULA SEMANAIS, 20 HORAS COM ALUNO (2/3) E 10 HORAS (1/3) QUE CORRESPONDE A 02 ATPC E 05 ATPI E 03 ATPL.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA DA EMEI PROFESSORA LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO É DE 33 HORAS AULA SEMANAIS, SENDO 22 H/A + 02 HTPC + 09 HTPL.

O TRAJETO ENTRE AS ESCOLAS É DE 08 QUILÔMETROS E SERÁ UTILIZADO VEÍCULO PRÓPRIO COMO MEIO DE TRANSPORTE, SENDO POSSÍVEL REALIZAR ESSE PERCURSO EM 10 MINUTOS.

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NESSA DECLARAÇÃO REPRESENTAM A VERDADE.

ARAMINA, 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

LENI APARECIDA BONOMI FURLAN SANTOS
RG: [redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
EMEI – PROFª. LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO
AVENIDA PEREIRA REBOUÇAS –1480- CENTRO.
IGARAPAVA-SP FONE: 3172 1004

Horário de trabalho

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO
Unidade: **EMEI** Profª Lucy Elena Gomes Bortoletto– fone : (16) 3172 - 1004
Endereço: ___Av. Dr. Pereira Rebouças, nº 1480

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
Nome: Raquel do Carmo Lima
Cargo/Emprego/Função: PEB 1
Regime Jurídico: Estatutária/efetiva
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: Ensino Superior

3- HORÁRIO DE TRABALHO 2025

DIA DA SEMANA	Carga Horária com aluno Horas de Trabalho	
	Entrada	Saída
2ª feira	7:30	11:30
3ª feira	7:30	11:30
4ª feira	7:30	11:30
5ª feira	7:30	11:30
6ª feira	7:30	11:30

EMEI LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO	
Dia	Horário
Quarta- Feira	17:30 às 19:30

O total da carga horária é 33 horas semanais, 22 aulas com alunos, 2 horas aulas de ATPC e 9 horas aulas de ATPL. Exclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 8 km , e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 10 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nessa declaração representam a verdade

Igarapava, 01 de Fevereiro de 2025.

Débora Borges Martins
RG. [redacted]
Diretor de Escola

[redacted]
Débora Borges Martins
Assinatura e carimbo do Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: ANA APARECIDA PESSÔA
RG: [redacted]1 **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVA

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **FONE:** (16) 3752-7042
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III – HORÁRIO DE TRABALHO 2024

Dia da Semana	Entrada Saída
2ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: ANA APARECIDA PESSÔA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

2 -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. ORLANDO GOMES DA SILVA
ENDEREÇO: MANOEL PIGNATTI, Nº 309 - **BAIRRO:** CJ. EVARISTO RODRIGUES NUNES **CIDADE:** IGARAPAVA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB - I

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas ATPC das 17h30 às 19h10
3ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas

Carga horária da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 horas aula, sendo 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, 02 h/a ATPC, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horaria da EMEI Orlando Gomes da Silva é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho e 10 h/a de ATPs, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que distância entre as unidades é de aproximadamente 08 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina, 09 de Abril de 2025.

[redacted]
ANA APARECIDA PESSÔA
PROFESSORA

[redacted]
JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Prof. José Vandir de Oliveira
Registro 449/MEC/MG

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI ORLANDO GOME4S DA SILVA
ENDEREÇO: RUA MANOEL PIGNATTI, 309
TELEFONE: 3172-3189

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: ANA APARECIDA PESSOA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

CARGA HORÁRIA COM ALUNO

DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA
2ª FEIRA	07:30 HORAS	11:30 HORAS
3ª FEIRA	07:30 HORAS	11:30 HORAS
4ª FEIRA	07:30 HORAS	11:30 HORAS
5ª FEIRA	07:30 HORAS	11:30 HORAS
6ª FEIRA	07:30 HORAS	11:30 HORAS

4 – HORÁRIO DE ATPC

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
SEGUNDA - FEIRA	17:30H ÀS 19:10H

Total da carga horária da EMEI ORLANDO GOMES DA SILVA é de 30 horas aula semanais, 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 08 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 15 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

IGARAPAVA , 09 de abril de 2025.

[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA

Vanessa Silva Cardoso
Diretor de Escola
[redacted]

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Ana Aparecida Pessoa, portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de Prof. PEB 1 OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

( ) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Prof. PEB 1, junto ao Prefeitura de Igaraçava (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 03 de Fevereiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: ELIANE RIBEIRO DE OLIVEIRA DA CUNHA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **FONE:** (16) 3752-7042
• ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB – 1 – EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: ELIANE RIBEIRO DE OLIVEIRA DA CUNHA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO **FONE:** (34) 3325-1350
• ENDEREÇO: AUGUSTO ELIAS DOS SANTOS, Nº 290 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: DELTA - MG
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA – ESTATUTÁRIO
ESCOLARIDADE EXIGIDA: MAGISTÉRIO

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
4ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas ATPC das 17h30 às 21h30
5ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas

Carga horaria da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 02 h/a de ATPC, 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horaria da Escola Municipal Ana de Castro Cançado é 24 horas aulas semanais, sendo 16 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho e 04h/a de ATPC e 04 horas de módulos, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 20 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina [redacted] de 2025.

ELIANE RIBEIRO DE O. DA CUNHA
PROFESSORA

JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Prof. José Vandir de Oliveira
Registro 449/MEC/MG

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Eliane Ribeiro de Oliveira da Cunha portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de Professor I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de PEB I, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professor, junto ao Prefeitura Municipal de Delta MG *(nome do órgão público, autarquia ou fundação)*, com carga horária semanal de 24 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ *(nome do órgão público, autarquia ou fundação)*, a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 03 de Fevereiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO
Educar com o coração

ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO

Instituição Legal: Registro nº. 141 livro 01 folha 07 de 20/11/00 SEE Ensino Fundamental de 1º à 4º série Lei 4998 de 15/10/68SEE
Ensino Fundamental de 5ª a 8ª série: 5ª resolução 3039/79 de 13/03/79 SEE - 8ª Resolução 4361/82 de 12/03/82 SEE – EJA de 1ª a 4ª série: Portaria 747/92 de 15/08/92 SEE - Turma Especial – Portaria 247/95 de 22/03/95 SEE

HORÁRIO DE TRABALHO

I- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO
Unidade: ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO TEL: (34) 3325-1350
Endereço: RUA AUGUSTO ELIAS DOS SANTOS, Nº 290 BAIRRO: CENTRO, DELTA-MG

II- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
Nome: ELIANE RIBEIRO DE OLIVEIRA DA CUNHA
Cargo/Emprego/Função: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA
Regime jurídico: ESTATUTÁRIO
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: MAGISTÉRIO

III-	IV- HORARIO DE TRABALHO 2024 / CARGA HORARIA COM ALUNO		
DIA DA SEMANA	ENTRADA	RECREIO	SAÍDA
2ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
3ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
4ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
5ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
6ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00

V- HORARIO DE HTPC - ATPC	
DIAS DA SEMANA	HORARIO
4ª FEIRA	17:30 ÀS 21:30

O total da carga horaria é 24 horas semanais, sendo 16 horas com alunos, o que corresponde a 2/3(dois terços) da sua jornada de trabalho e 4 horas aulas de ATPC e 4 horas de módulos, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 20 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Delta, 31 de janeiro de 2025.

[redacted]

Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: FABIANA APARECIDA DA SILVA MENEZES
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **FONE: (16)** 3752-7042
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB – I – EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: FABIANA APARECIDA DA SILVA MENEZES
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. PROF. ALBERTO FARIA DE OLIVEIRA **FONE: (16)** 3172-2314
ENDEREÇO: ROSINA BASILE BORTOLETTO, Nº 135 - **BAIRRO:** WALDIR DIB MATTAR
CIDADE: IGARAPAVA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB – I – ESTATUTÁRIA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas ATPC das 17h20 às 19h00
3ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas

Carga horária da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 h/a, sendo 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, e 02 h/a ATPC, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horária da EMEI Prof. Alberto Faria de Oliveira é 33 horas aulas semanais, sendo 22 h/a com aluno, e 11 h/a que corresponde a ATPCs e ATPLs.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 10 Km, e que será utilizado o carro próprio como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina, 10 de Abril de 2025.

[redacted]
FABIANA APARECIDA DA SILVA MENEZES
PROFESSORA

[redacted]
JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Prof. José Vandir de Oliveira
Registro [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

HORÁRIO DE TRABALHO – ANO 2025

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: EMEI Professor Alberto Faria de Oliveira Fone: (16) 3172-2314

2 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: Fabiana Aparecida da Silva Menezes

Cargo/Emprego/Função: PEB I

Matrícula: [redacted]

3 – HORÁRIO DE TRABALHO 2025

DIA DA SEMANA	PERÍODO	HORÁRIO
2ª feira	Matutino	Das 07:30 h às 11:30 h
3ª feira	Matutino	Das 07:30 h às 11:30 h
4ª feira	Matutino	Das 07:30 h às 11:30 h
5ª feira	Matutino	Das 07:30 h às 11:30 h
6ª feira	Matutino	Das 07:30 h às 11:30 h

ATPC		
QUANTIDADE	DIA	HORÁRIO
01	Segunda-feira	Das 17:20 h às 19:00 h

Total da carga horária da EMEI Professor Alberto faria de Oliveira é de 33 horas aula semanais, 22- horas com aluno e 11 horas que corresponde a (ATPCs e ATPLs).

O trajeto entre as escolas é de dez quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em quinze minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

Igarapava, 14 de Abril de 2025

[redacted] EMEI ALBERTO FARIA DE OLIVEIRA
Diretor de Escola

Leila [redacted] Vilarinho

Rua Ângelo Colmanetti, 95–Vila Marilene- CEP 14540-000- (16) 3172-6395– e-mail: educacao@igarapava.sp.gov.br

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Fabiana Ap. da Silva Mar[illegible] portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de PEB I, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professora, junto ao Município de Iguaporã (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 33 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 06 de janeiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura _____

RG [redacted]

Assinado por 1 pessoa: SILVANA RIBEIRO JORGE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/6E7D-7F39-8467-BEA9 e informe o código 6E7D-7F39-8467-BEA9

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: IZILDINHA APARECIDA XAVIER
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **FONE:** (16) 3752-7042
• ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB – I – EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: IZILDINHA APARECIDA XAVIER
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO **FONE:** (34) 3325-1350
• ENDEREÇO: AUGUSTO ELIAS DOS SANTOS, Nº 290 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: DELTA - MG
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA - ESTATUTÁRIO
ESCOLARIDADE EXIGIDA: MAGISTÉRIO

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
4ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas ATPC das 17h30 às 21h30
5ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:45 às 17:00 horas

Carga horaria da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 02 h/a de ATPC, 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horaria da Escola Municipal Ana de Castro Cançado é 24 horas aulas semanais, sendo 16 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho e 04h/a de ATPC e 04 horas de módulos, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 20 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina, 10/[redacted]/2025.

[redacted]
IZILDINHA APARECIDA XAVIER
PROFESSORA

[redacted]
JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Prof. José Vandir de Oliveira
Registro 449/MEC/MG

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Izildinha Ap Xavier, portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted] bairro [redacted] na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I, junto ao Prefeitura M. de Dolta (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 24 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 03 de Fevereiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO

Instituição Legal: Registro nº. 141 livro 01 folha 07 de 20/11/00 SEE Ensino Fundamental de 1ª à 4ª série Lei 4998 de 15/10/68SEE
Ensino Fundamental de 5ª a 8ª série: 5ª resolução 3039/79 de 13/03/79 SEE - 8ª Resolução 4361/82 de 12/03/82 SEE – EJA de 1ª a 4ª série: Portaria 747/92 de 15/08/92 SEE - Turma Especial – Portaria 247/95 de 22/03/95 SEE

HORÁRIO DE TRABALHO

I- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO
Unidade: ESCOLA MUNICIPAL ANA DE CASTRO CANÇADO TEL: (34) 3325-1350
Endereço: RUA AUGUSTO ELIAS DOS SANTOS, Nº 290 BAIRRO: CENTRO, DELTA-MG

II- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
Nome: IZILDINHA APARECIDA XAVIER
Cargo/Emprego/Função: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA
Regime jurídico: ESTATUTÁRIO
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: MAGISTÉRIO

III-	IV- HORARIO DE TRABALHO 2024 / CARGA HORARIA COM ALUNO		
DIA DA SEMANA	ENTRADA	RECREIO	SAÍDA
2ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
3ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
4ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
5ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00
6ª FEIRA	12:45	14:00 ÀS 14:15	17:00

V- HORARIO DE HTPC - ATPC	
DIAS DA SEMANA	HORARIO
4ª FEIRA	17:30 ÀS 21:30

O total da carga horaria é 24 horas semanais, sendo 16 horas com alunos, o que corresponde a 2/3(dois terços) da sua jornada de trabalho e 4 horas aulas de ATPC e 4 horas de módulos, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 20 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Delta, 31 de janeiro de 2025.

Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: SILVIA HELENA CARRER DIAS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVA

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **Fone:** (16) 3752-7042
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB - I – EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: SILVIA HELENA CARRER DIAS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI.PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA FONE: [redacted]
ENDEREÇO: JUHIBA RODRIGUES SORA, Nº 360 - **BAIRRO:** ALCEU MOLINA
CIDADE: IGARAPAVA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
3ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
4ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas ATPC das 17h20 às 19h00
5ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
6ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas

Carga horária da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 horas com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 horas aula, sendo 03 h/a ATPI, 05 h/a ATPI, e 02 h/a ATPC, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horária da EMEI Professora Lucélia de Souza é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho e 10 h/a de ATPCs, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 15 Km, e que será utilizado o carro próprio como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina, 10 [redacted] 2025.

[redacted]
SILVIA HELENA CARRER DIAS
PROFESSORA

[redacted]
JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Prof. José Vandir de Oliveira

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
EMEI PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA
Rua Juhibá Rodrigues Sora, 360 B. A. F. Molina Nº 360
EMAIL: emeiproflucelia@educ.igarapava.sp.gov.br
Igarapava, SP - Telefone 3172-1113

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI PROFESSORA LUCÉLIA DE SOUZA
ENDEREÇO: R; JUHIBÁ RODRIGUES SORA, 360
TELEFONE: 31721113

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: SILVIA HELENA CARRER DIAS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR PEB I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

PERÍODO TARDE					
DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
12h30-13h25	EO	EO	EO	EO	EF
13h25-14h20	EF	ET	EF	EF	ET
14h20 – 14h40	INTERVALO (RECREIO)				
14h40- 15h35	CG	CG	ET	TS	CG
15h35 -16h30	TS	TS	CG	ET	TS
17h20 – 19h	ATPC -QUARTA-FEIRA				

Total da carga horária da EMEI Professora Lucélia de Souza é de 30 horas aula semanais, 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPCs).

O trajeto entre as escolas é de 15 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 20 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

IGARAPAVA, 20 de FEVEREIRO de 2025.

[redacted]
EMEI Profa. Lucélia de Souza
Carmen Maria Trompieri
Diretora / [redacted]

DIRETORA DE ESCOLA

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Coronel [illegible] – Centro
☎ (18) [illegible]

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Silvia Helena Carrer, portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB-I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que ( ) NÃO POSSUO vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) NÃO recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) POSSUO vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) RECEBO proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

X SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE Professora PEB I junto ao Prefeitura Municipal de Aramina (nome do órgão público, autarquia ou fundação), com carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) EXERÇO A FUNÇÃO DE _____ junto ao _____ (nome do órgão público, autarquia ou fundação), a título honorário e gratuito, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).

[illegible] função(oes) que [illegible] RGPS/INSS ( ) RPPS/outro [illegible]

Aramina(SP), 07 de janeiro de 2025.

Nome Legível: [redacted]
Assinatura: [redacted]
RG: [redacted]

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por Paulo Lima Donatelli (VAP) e Gisele Cristina Donatelli (VAP) em 07/01/2025 às 11:49 (UTC-03:00).

Para conferir o original, acesse https://www.dioficialmunicipal.com.br/documentos/ e informe o código 08:70:1E:46:67:BE:A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: TELMA DE JESUS DA SILVA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVA

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **FONE:** (16) 3752-7042
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN **CIDADE:** ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: TELMA DE JESUS DA SILVA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – ESTATUTÁRIA - EFETIVA

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS **FONE:** (16) 3172 - 6732
ENDEREÇO: JOAQUINA ALVES DE FREITAS, N º 150 - **BAIRRO:** MEIBAL TERRA PIEDADE
CIDADE: IGARAPAVA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:30 às 11:30 horas ATPC das 17h15 às 18h55

Carga horária da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 h/a, sendo 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, 02 h/a ATPC, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horária da EMEI. Maria da Conceição dos Santos é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, e 10 h/a que corresponde a ATPs; (1/3) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 8 Km, e que será utilizado veículo próprio como meio de transporte, gastando um percurso de 10 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

A[redacted] Abril de 2025.

[redacted]
TELMA DE JESUS DA SILVA
PROFESSORA

JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Prof. José Vandir de Oliveira
Registro 449/MEC/MG

Prefeitura Municipal de Igarapava
Secretaria Municipal de Educação de Igarapava
EMEI MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
Endereço: Rua: JOAQUINA ALVES DE FREITAS, 150

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEI MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA: JOAQUINA ALVES FERREIRA ,150
BAIRRO: MEIBAL TERRA PIEDADE
TELEFONE: (16)3172-6732

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: TELMA DE JESUS DA SILVA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

DIAS DA SEMANA / HORÁRIO	PERÍODO - MANHA
2ª FEIRA	DAS 07:30 AS 11:30
3ª FEIRA	DAS 07:30 AS 11:30
4ª FEIRA	DAS 07:30 AS 11:30
5ª FEIRA	DAS 07:30 AS 11:30
6ª FEIRA	DAS 07:30 AS 11:30
ATPC - 6ªFEIRA	DAS 17:15 AS 18:55

Total da carga horária da EMEI MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS é de 30 horas aulas semanais, 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs).

O trajeto entre as escolas é de 08 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 10 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

IGARAPAVA, 06 de fevereiro de 2025.

[redacted]
DIRETORA DE ESCOLA
Sirlene de Oliveira Gen...
Diretora de Escola
RG 18.529.992-7

Estado de SÃo Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Tenório, 450 – Centro
(16) 3752-7024

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Telma de Jesus da Silva, portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted] bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de Professora, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

(X) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professora, junto ao Prefeitura M. de Igaraçava (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário o gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) q

exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – q

_____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 03 de fevereiro de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: VANESSA SOUSA BERNARDES
RG: [redacted] **CP** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **FONE: (16)** 3752-7042
• ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA -SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB – I – EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 às 17:00 horas

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: VANESSA SOUZA BERNARDES
RG [redacted] **CPF** [redacted]
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVO

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEF CAPITÃO CHICO RIBEIRO **FONE:** (16) 3172-1809
• ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO, Nº 365 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: IGARAPAVA-SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL I

III - HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:00 às 10:40 horas ATPC das 17h20 às 19h00
3ª feira	Das 07:00 às 10:40 horas
4ª feira	Das 07:00 às 10:40 horas
5ª feira	Das 07:00 às 10:40 horas
6ª feira	Das 07:00 às 10:40 horas

Carga horaria da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 02 h/a de ATPC, 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horaria da EMEF Capitão Chico Ribeiro é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho e 10 h/a de ATPs, sendo 2 h/a ATPC e 8 h/a ATPL que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 08 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina, [redacted] de 2025.

[redacted]
VANESSA SOUSA BERNARDES
PROFESSORA

[redacted]
JOSÉ VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETOR
Registro 449/MEC/MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR/CARGO.

UNIDADE ESCOLAR: EMEF Capitão Chico Ribeiro
ENDEREÇO: Rua Saldanha Marinho, 365. Centro. Igarapava/SP.
TELEFONE: (16) 3172-1809

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR.

NOME: Vanessa Sousa Bernardes
RG [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO: Professor de Ensino Fundamental I

3- HORÁRIO DE TRABALHO - ANO LETIVO 2025

PERÍODO ----------					
DIAS DA SEMANA	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA
HORÁRIO					
1ª AULA	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00
2ª AULA	07:50	07:50	07:50	07:50	07:50
3ª AULA	08:40	08:40	08:40	08:40	08:40
	RECREIO (Horário)				
4ª AULA	09:50	09:50	09:50	09:50	09:50
5ª AULA	10:40	10:40	10:40	10:40	10:40
ATPC	Segunda-feira das 17:20 às 19:00 horas				

Total da carga horária da EMEF Capitão Chico Ribeiro é de 30 horas aulas semanais, sendo 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a (ATPs), sendo 2 horas de ATPC e 8 horas de ATPL.

O trajeto entre as escolas é de 8 quilômetros e será utilizado veículo próprio como meio de transporte, sendo possível realizar esse percurso em 15 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

Igarapava, 28 de janeiro de 2024.

[redacted]
Guejane Emília Flauzino
R[redacted]
Diretor de Escola

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Vanessa Soura Bernardes, portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted] bairro [redacted], na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de PEB I OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de ——, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

( ) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** PEB I, junto ao Município de Igarapava (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), com carga horária semanal de 30 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ (*nome do órgão público, autarquia ou fundação*), a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, 03 de fevereiro de 2025.

Nome Legível: [redacted]

Assinatura: [redacted]

RG: [redacted]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. FAUZA JORGE DAVID
(016) 3752- 7042 – email: emeifauzajorge@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: VALDINÉIA RIBEIRO DA SILVA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - EFETIVA

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI. FAUZA JORGE DAVID **Fone:** (16) 3752-7042
ENDEREÇO: AV. DR. NEDER CAGLIARI, Nº 1509 **BAIRRO:** CELSO TORREZAN
CIDADE: ARAMINA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB - I - EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC das 17h20 às 19h00
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - Identificação do Servidor
NOME: VALDINÉIA RIBEIRO DA SILVA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PROFESSORA DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – ESTATUTÁRIA - EFETIVA

II -IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
UNIDADE: EMEI PROFª LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO **Fone:** (16) 3172- 1004
ENDEREÇO: AV. DR. PEREIRA REBOUÇAS, Nº 1480
CIDADE: IGARAPAVA/SP
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: PEB – I ESTATUTÁRIA – EFETIVA
ESCOLARIDADE EXIGIDA: ENSINO SUPERIOR

III - HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	HORÁRIO
2ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
3ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
4ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas ATPC das 17h30 às 19h10.
5ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas
6ª feira	Das 12:30 às 16:30 horas

Carga horária da EMEI. Fauza Jorge David é 30 horas aulas semanais, sendo 20 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 h/a, sendo 03 h/a ATPL, 05 h/a ATPI, 02 h/a ATPC, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Carga horaria da EMEI Profª Lucy Elena Gomes Bortoletto é 33 horas aulas semanais, sendo 22 h/a com aluno, o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 02 h/a de ATPC e 09 h/a ATPL, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 07 Km, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Ara[redacted] de 2025.

[redacted]
VALDINÉIA RIBEIRO DA SILVA
PROFESSORA

[redacted]
JOSE VANDIR DE OLIVEIRA
DIRETO
Prof. José Vandir de Oliveira
Registro 449/MEC/MG

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO E/OU APOSENTADORIA

Eu, Voldinéio Ribeiro Silva, portador(a) do RG nº [redacted] residente e domiciliado(a) à [redacted], nº [redacted] bairro Tropical 2, na cidade de [redacted], detentor(a) do cargo público de _____ OU na qualidade de candidato à admissão por prazo determinado para a função de _____, **DECLARO**, para os devidos fins e sob os termos da Lei, que ( ) **NÃO POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **NÃO** recebo proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão / OU (X) **POSSUO** vínculo funcional e exerço atividade de qualquer natureza e/ou espécie com órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados / OU ( ) **RECEBO** proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, de modo que:

( ) **SOU TITULAR DO CARGO/OCUPANTE DO EMPREGO OU EXERÇO A FUNÇÃO DE** Professora, junto ao Iporanga Prefeitura M. *(nome do órgão público, autarquia ou fundação)*, com carga horária semanal de 33 horas, recebendo, por isto, vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **EXERÇO A FUNÇÃO DE** _____, junto ao _____ *(nome do órgão público, autarquia ou fundação)*, a título honorário e gracioso, sem recebimento de vencimento, salário ou gratificação ou qualquer verba a título de remuneração.

( ) **SOU APOSENTADO DE ÓRGÃO(S), AUTARQUIA(S) OU FUNDAÇÃO(ÕES) PÚBLICA(S).**

Nesse caso:

Qual(is) o(s) órgão(s): _____

Qual(is) o(s) cargo(s)/emprego(s) ou função(ões) que exercia: _____

Qual(is) o(s) órgão(s) previdenciário(s): ( ) RGPS/INSS ( ) RPPS/outro – qual? _____

Por ser verdade, firmo a presente nos termos da Lei.

Aramina/SP, de de 2025.

Nome Legível [redacted]

Assinatura [redacted]

RG [redacted]

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
EMEI – PROFª LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO
AVENIDA PEREIRA REBOUÇAS – 148- CENTRO.
IGARAPAVA-SP FONE: 31721004

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO

Eu Valdinéia Ribeiro Soares: portadora do [redacted] **DECLARO**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que exerço outro cargo/função na Escola EMEI Profª Lucy Elena Gomes Bortoletto na cidade de Igarapava (SP).

Neste sentido apresento o horário de trabalho da Unidade Escolar acima referida para a publicação do Acúmulo de Cargo/Função nos termos do Artigo 65 da Lei Complementar nº 49 de 01/02/2016.

Esclareço que a distância entre unidades em que atuo é de aproximadamente 7 Km, e que utilizarei meio de transporte próprio, gastando no percurso 15 minutos.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam verdade.

Igarapava, 30 de Janeiro de 2025.

[redacted]

(Assinatura do funcionário)

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
EMEI – PROFª . LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO
AVENIDA PEREIRA REBOUÇAS –1480- CENTRO.
IGARAPAVA-SP FONE: 3172 1004

Horário de trabalho

1- **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO**
Unidade: **EMEI** Profª Lucy Elena Gomes Bortoletto– fone : (16) 3172 - 1004
Endereço: ___Av. Dr. Pereira Rebouças, nº 1480

2- **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**
Nome: Valdinéia Ribeiro da Silva
Cargo/Emprego/Função: PEB I
Regime Jurídico: Estatutária/efetiva
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: Ensino Superior

3- HORÁRIO DE TRABALHO 2025

DIA DA SEMANA	Carga Horária com aluno Horas de Trabalho	
	Entrada	Saída
2ª feira	12:30	16:30
3ª feira	12:30	16:30
4ª feira	12:30	16:30
5ª feira	12:30	16:30
6ª feira	12:30	16:30

EMEI PROFESSORA LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO	
Dia	Horário
Quarta- feira	17:30 às 19:10

O total da carga horária é 33 horas semanais, 22 aulas com alunos, 2 horas aulas de ATPC e 9 horas aulas de ATPL. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 7 km , e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nessa declaração representam a verdade.

Igarapava, 30 de Janeiro de 2025.

[redacted]
Débora Borges Martins
Assinatura e carimbo do Diretor

Débora Borges Martins
[redacted]
Diretor de Escola

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURAMUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. DE ARAMINA
(016)3752- 7037 – email emeidearamina@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: FERNANDA MARTINS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - Celetista

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI. de Aramina
Fone: (16) 3752-7037
Endereço: Rua Avenida Luíz Basso n°360 Bairro: Jardim Paraiso Cidade: Aramina-SP
Cargo/emprego/função: PEB – I – Celetista

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas -HTPC das 17:20 ás 19:00 horas
3ª feira	Das 07:00 ás 10:30 horas -
4ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas

I - Identificação do Servidor
NOME: FERNANDA MARTINS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - Celetista

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EME I Professora Vanderci Sarreta Menezes
Fone: (16) 3751-9146
Endereço: Rua Paraná n°145 Bairro: Centro Cidade: Buritizal-SP
Cargo/emprego/função: PEB – I – Celetista

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:10 às 16:40 horas -
3ª feira	Das 12:10 às 16:40 horas - ATPC das 17:30 ás 19:10
4ª feira	Das 12:10 às 16:40 horas
5ª feira	Das 12:10 às 15:50 horas
6ª feira	Das 12:10 às 16:40 horas

Carga horária da EMEI de Aramina é de 30 horas semanais. 20 horas com aluno (2/3) e 10 horas (1/3) que corresponde a 02 ATPC e 05 ATPI e 03 ATPL.
Carga horária da EMEI Professora Vanderci Sarreta Menezes é de 30 horas semanais, sendo 20 horas aula com alunos, 02 horas aulas ATPC e 08 horas aula de ATPL .
A distância entre as escolas de é 17,6 quilômetros e será utilizado carro particular como meio de transporte, gastando no percurso aproximadamente 20 minutos.
Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes nessa declaração representam a verdade.

Aramina, 09 de Abril de 2025.

[redacted]
Assinatura do (a) Servidor (a)

[redacted]
Responsável pela Unidade
Helci Lopes Fonte Boa
Diretor de Escola

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
EMEI PROFª VANDERCI SARRETA MENEZES
RUA PARANÁ, 145 – CENTRO- BURITIZAL/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL
Construindo Um Novo Tempo

"Um pedacinho do céu na imensidão do Universo"

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
NOME: FERNANDA MARTINS
RG: [redacted] CPF [redacted]

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI PROFESSORA VANDERCI SARRETA MENEZES
Endereço: RUA PARANÁ , Nº 145, CENTRO
Cidade: BURITIZAL – SP Fone: (016) 3751-9146
Cargo/emprego/função: PEB I – PROCESSO SELETIVO
Efetivo ( ) Contrato Temporário (X) Regime Jurídico: CLT

III- HORÁRIO DE TRABALHO:

segunda-feira: entrada: 12:10 h	saída: 16:40 h
terça-feira: entrada: 12:10 h	saída: 16:40 h
quarta-feira: entrada: 12:10 h	saída: 16:40 h
quinta-feira: entrada: 12:10 h	saída: 15:50 h
sexta-feira: entrada: 12:10 h	saída: 16:40 h

ATPC – TERÇA FEIRA – DAS 17:30 h ÀS 19:10 h

IV - IDENTIFICAÇÃO DA SEGUNDA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade II:
Endereço:
Cidade: Fone ( )
Cargo/emprego/função: Regime Jurídico:
Efetivo ( ) Contrato Temporário ( ) Regime Jurídico: CLT

V- HORÁRIO DE TRABALHO:

segunda-feira: entrada:	saída
terça-feira: entrada:	saída
quarta-feira: entrada:	saída
quinta-feira: entrada:	saída
sexta-feira: entrada:	saída

EMEI PROFESSORA VANDERCI SARRETA MENEZES

Neste sentido apresento o horário de trabalho da Unidade Escolar acima referida para a aprovação do Acúmulo de Cargo/Função nos termos do Decreto nº 41.915/97. O total da carga horária é 30 horas semanais, sendo 20 horas com alunos, 02 horas de ATPC e 08 horas de ATPL.

Esclareço ainda que a distância entre as Unidades de Trabalho em que vou atuar é de aproximadamente 17,6 Km e que utilizarei veículo próprio como meio de transporte, gastando no percurso aproximadamente 20 minutos.

Buritizal, 07 de abril de 2025

[redacted]
Assinatura do (a) Servidor(a)

[redacted]
Diretor de Escola

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO DE BURITIZAL
EMEI Profª Vanderci Sarreta Menezes
RUA PARANÁ, 145 – CENTRO- BURITIZAL/SP
FONE (016) 3751-9146
Email: emeiprofevandercimenezes@buritizal.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. DE ARAMINA
(016) 3752- 7037 – email: emeidearamina@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: JOYCE DAYANE DE ALMEIDA CHAVES
RG: [redacted] **CPF** [redacted]
Professora PEB I - Efetiva

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI. de Aramina **Fone: (16) 3752-7037**
• Endereço: Rua Luiz Basso, nº 360 Bairro: Jardim Paraíso **Cidade: Aramina-SP**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO	
Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC 17: 20 h ás 19:00 h
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - Identificação do Servidor
NOME: JOYCE DAYANE DE ALMEIDA CHAVES
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - Efetiva

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI Professora Lucy Elena Gomes Bortoletto **Fone: (16) 3172-1004**
• Endereço: Avenida Dr. Pereira Rebouças, nº 1480 - Bairro Centro **Cidade: Igarapava-SP**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO	
Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 ás 16:30 horas
3ª feira	Das 12:30 ás 16:30 horas
4ª feira	Das 12:30 ás 16:30 horas ATPC 17:30 h ás 19:10 h
5ª feira	Das 12:30 ás 16:30 horas
6ª feira	Das 12:30 ás 16:30 horas

Carga horária na EMEI de Aramina é de 30 horas aulas semanais, sendo 20 horas com alunos o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 horas aula, sendo 03 h/a ATPL. 05 h/a ATPL e 02 h/a de ATPC que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.

Carga horária na Professora Lucy Elena Gomes Bortoleto é de 33 horas semanais, 22 aulas com alunos, 02 horas de ATPC e 9 horas aulas de ATPL.

Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 7 km, e que será utilizado p carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nessa declaração representam a verdade.

Aramina, 08 de Abril de 2025.

[redacted]
Assinatura do (a) Servidor (a)

[redacted]
Responsável pela Unidade
Diretor de Escola

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
EMEI – PROFª . LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO
AVENIDA PEREIRA REBOUÇAS –1480- CENTRO.
IGARAPAVA-SP FONE: 3172 1004

Horário de trabalho

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO
Unidade: **EMEI** Profª Lucy Elena Gomes Bortoletto– fone : (16) 3172 - 1004
Endereço: ___Av. Dr. Pereira Rebouças, nº 1480

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
Nome: Joyce Dayane De Almeida Chaves
Cargo/Emprego/Função: PEB I
Regime Jurídico: Estatutária/efetiva
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: Ensino Superior

3- HORÁRIO DE TRABALHO 2025

DIA DA SEMANA	Carga Horária com aluno Horas de Trabalho	
	Entrada	Saída
2ª feira	12:30	16:30
3ª feira	12:30	16:30
4ª feira	12:30	16:30
5ª feira	12:30	16:30
6ª feira	12:30	16:30

EMEI PROFESSORA LUCY ELENA GOMES BORTOLETTO	
Dia	Horário
Quarta- feira	17:30 às 19:10

O total da carga horária é 33 horas semanais, 22 aulas com alunos, 2 horas aulas de ATPC e 9 horas aulas de ATPL. Exclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 7 km , e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nessa declaração representam a verdade.

Igarapava, 20 de Janeiro de 2025.

[redacted]
Débora Borges Martins
Assinatura e carimbo do Diretor

Débora Borges Martins
[redacted]
Diretor de Escola

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURAMUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. DE ARAMINA
(016)3752- 7037 – email emeidearamina@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: ÈLCIA ESPINDOLA DOS SANTOS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI. De Aramina **Fone: (16) 3752-7037**
• Endereço: Rua Luiz Basso, nº 360 Bairro: Jardim Paraíso **Cidade: Aramina-SP**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC 17: 20 h ás 19:00 h
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - Identificação do Servidor
NOME: ÈLCIA ESPINDOLA DOS SANTOS
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - EFETIVA

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEF. Capitão Chico Ribeiro **Fone: (16) 3172-1809**
• Endereço: Rua Saldanha Marinho, nº 365 - Bairro Centro **Cidade: Igarapava-SP**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas ATPC 17:20 h ás 19:00 h
4ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas

Carga horária na EMEI de Aramina é de 30 horas aulas semanais. sendo 20 horas com alunos o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho. 10 horas aula. sendo 03 h/a ATPL. 05 h/a ATPL e 02 h/a de ATPC que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.

Carga horária na EMEF Capitão Chico Ribeiro é de 30 horas semanais. sendo 20 horas com alunos. 02 horas de ATPC e 08 horas de ATPL.

Esclarecendo que o trajeto entre as escolas é de 09 quilômetros e que será utilizado carro como meio de transporte, gastando no percurso 15 min. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina. 08 de Abril de 2025.

[redacted]
Assinatura do (a) Servidor (a)

[redacted]
Responsável pela Unidade
Diretor de Escola

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

Horário de trabalho – Ano de 2025

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE / CARGA

Unidade: EMEF Capitão Chico Ribeiro
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 365. Centro. CEP: 14.540-000
Telefone: (16)3172-1809

2 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: Elcia Espindola dos Santos
Cargo / Emprego / Função: PEB I
Regime jurídico: Estatutária / Efetiva
Escolaridade exigida para exercer o cargo / função: Ensino Superior

3 – HORÁRIO DE TRABALHO 2024

DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA
Segunda-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Terça-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Quarta-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Quinta-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Sexta-feira	12:30 Horas	17:00 Horas
Vespertino		

4 – HORÁRIO DE HTPC – ATPC

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
Terça-feira	17:20h às 19:00h

O total da carga horária é 30 horas semanais, sendo 20 horas com alunos, 2 horas de ATPC e 8 horas de ATPL. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 9 KM, e que será utilizado o carro como meio de transporte, gastando um percurso de 15 minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Igarapava, 25 de Fevereiro de 2024.

[redacted]
Professor

[redacted]
Diretor

Rua Ângelo Colmanetti, 95 – Vila Marilene – CEP 14.540-000 (16) 9172-6395 – e-mail: educação@igarapava.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. DE ARAMINA
(016) 3752- 7037 – email emeidearamina@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: MARCELA CRISTINA DE SOUSA SILVA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - Efetiva

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI. De Aramina **Fone: (16) 3752-7037**
• Endereço: Rua Luiz Basso, nº 360 Bairro: Jardim Paraíso **Cidade: Aramina-Sp**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas - HTPC das 17:20 h ás 19:00 h
3ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas
4ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 ás 11:30 horas

I - Identificação do Servidor
NOME: MARCELA CRISTINA DE SOUSA SILVA
RG: [redacted] **CPF** [redacted]
Professora PEB I - Efetiva

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI. De Aramina **Fone: (16) 3752-7037**
• Endereço: Rua Luiz Basso, nº 360 Bairro: Jardim Paraíso **Cidade: Aramina-Sp**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
3ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas- HTPC das 17:20 h ás 19:00 h
4ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas

Carga horária na EMEI de Aramina é de 60 horas aulas semanais, sendo 40 horas com alunos o que Corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho, 10 horas aula, sendo 03 h/a ATPL. 05 h/a ATPI e 04 h/a de ATPC que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.
Esclareço que não tenho trajeto, pois atuo os dois períodos na mesma Unidade Escolar.
Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Aramina, 08 de Abril de 2025.

[redacted]
Assinatura do (a) Servidor (a)

Responsável pela Unidade
Diretor de Escola

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. DE ARAMINA
(016) 3752- 7037 – email: emeidearamina@outlook.com

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO

I - Identificação do Servidor
NOME: ROSELI RIBEIRO DA SILVA OLIVEIRA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - Efetiva

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEF.Professor Dantés **Fone: (16) 3172-6395**
• Endereço: Rua Benjamin Costant, nº467 **Bairro: Centro** **Cidade: Aramina-SP**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
3ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas ATPC 17: 20 h ás 19:00 h
4ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
5ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas
6ª feira	Das 07:00 às 11:30 horas

I - Identificação do Servidor
NOME: ROSELI RIBEIRO DA SILVA OLIVEIRA
RG: [redacted] **CPF:** [redacted]
Professora PEB I - Efetiva

II-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA COM OS RESPECTIVOS HORÁRIOS
Unidade: EMEI. de Aramina **Fone: (16) 3752-7037**
• Endereço: Rua Luiz Basso, nº 360 Bairro: Jardim Paraíso **Cidade: Aramina-SP**
Cargo/emprego/função: PEB – I - Efetiva

III – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas ATPC 17:20 h ás 19:00 h
3ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
4ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
5ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas
6ª feira	Das 12:30 ás 17:00 horas

Carga horária na EMEI de Aramina é de 30 horas aulas semanais. sendo 20 horas com alunos o que corresponde a 2/3 (dois terços) da sua jornada de trabalho. 10 horas aula. sendo 03 h/a ATPL. 05 h/a ATPL e 02 h/a de ATPC que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho.

Carga horária no Professor Dantes é de 32 horas semanais. 22 aulas com alunos. o que corresponde a 2/3(dois terços) da sua jornada de trabalho e 02 horas de ATPC e 8 horas aulas de ATPL. que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 7 km, e que será utilizado p carro como meio de transporte, gastando um percurso de 20 minutos.

Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nessa declaração representam a verdade.

Aramina, 08 de Abril de 2025.

[redacted]
Assinatura do (a) Servidor (a)

[redacted]
Responsável pela Unidade
Diretor de Escola

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ESPORTE, CULTURA E LAZER

RUA ANGELO COLMANETE, 95 – VILA MARILENE.

IGARAPAVA-SP - TEL: (16) 3172 6395

HORÁRIO DE TRABALHO - 2025

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO
Unidade: ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL PROFESSOR DANTÉS
Endereço: Rua Benjamin Constant, nº467 – Centro

I- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
Nome: ROSELI RIBEIRO DA S. OLIVEIRA
Cargo/Emprego/Função: Professor Educação Básica I
Regime jurídico: Efetiva
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: Ensino Superior – Licenciatura em Pedagogia .

II- HORARIO DE TRABALHO 2025 / CARGA HORÁRIA COM ALUNO

DIA DA SEMANA	ENTRADA	1ª AULA	2ª AULA	3ª AULA	4ª AULA	5ª AULA	SAÍDA
2ª FEIRA	07:00	07:00	VAGO	08:40	09:30	10:40	11:30
3ª FEIRA	07:00	07:00	VAGO	08:40	09:30	10:40	11:30
4ª FEIRA	07:00	VAGO	07:50	08:40	09:30	10:40	11:30
5ª FEIRA	07:00	07:00	07:50	08:40	09:30	10:40	11:30
6ª FEIRA	07:00	07:00	07:50	08:40	09:30	10:40	11:30

III- HORARIO DE HTPC - ATPC

DIAS DA SEMANA	HORÁRIO
TERÇA-FEIRA	Das 17:20 às 19:00h

O total da carga horária é **32** horas semanais, sendo **22** horas com alunos, o que corresponde a 2/3(dois terços) da sua jornada de trabalho e **2** horas aulas de ATPC e **8** horas aulas ATPL, que corresponde a 1/3 (um terço) da jornada de trabalho. Esclarecendo que a distância entre as unidades é de aproximadamente 10 Km, e que será utilizado o **carro** (carro/ ônibus?) como meio de transporte, gastando um percurso de **20** minutos. Declaro sob pena de responsabilidade que as informações que constam nesta declaração representam a verdade.

Igarapava/SP, 02 de Abril de 2024.

[redacted]
ROSELI RIBEIRO DA S. OLIVEIRA

Ademir Marcelino Pimenta
[redacted]
Diretor EMEF Prof. Dan...
Ademir Marcelino Pimenta
Diretor de escola