

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO POR ANÁLISE DE CURRÍCULO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR TEMPORÁRIO – Nº 118/2025.

Dispõe sobre a 26ª convocação das modalidades Ensino Regular e Educação Especial – Rio Branco (Urbana e Rural, respectivamente) do Processo Seletivo de Análise Curricular Edital 001/2025.

1.DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 Convoca candidatos(as) aprovados(as) na modalidade **Ensino Regular, Rio Branco - Urbana**; e na modalidade **Educação Especial, Rio Branco - Rural**.

1.2 Em anexo constam check list da documentação, ficha de cadastro e todas as declarações que o(s) candidato(s) precisam preencher corretamente para assinar o contrato.

1.3 A apresentação de documentos para assinatura do contrato será no dia **06/06/2025** (das 07h às 14h), **09 e 10/06/2025** (das 07h30m às 17h30m).

Rio Branco - Ac, 05 de junho de 2025.

ABERSON CARVALHO DE SOUSA
Secretário de Educação do Estado do Acre
Decreto nº 11-P/2023



Ficha de Contrato Temporário – Diário Oficial

NOME DO SERVIDOR:

CARGO:

EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO Nº SEAD/SEE, DE ____ / ____ / ____, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL Nº ____, DE ____ / ____ / ____.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº ____/SEAD/SEE, DE ____ / ____ / ____, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL Nº ____, DE ____ / ____ / ____.

DATA DE INÍCIO: ____ / ____ / ____ DATA DE TÉRMINO: ____ / ____ / ____

Os candidatos deverão apresentar a documentação a seguir especificada:

- ☐ a) 1 (uma) foto 3X4 recente;
- ☐ b) Carteira de Identidade (original e uma cópia);
- ☐ c) CPF (original e uma cópia);
- ☐ d) Título Eleitoral (original e uma cópia);
- ☐ e) Certidão de que está quite com a Justiça Eleitoral;
- ☐ f) Certificado de Reservista (original e uma cópia), para homens;
- ☐ g) PIS ou PASEP (original e uma cópia), no caso de já ter sido empregado;
- ☐ h) Carteira de Trabalho (original e uma cópia, página com foto, qualificação civil e páginas de contratos);
- ☐ i) Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de Nível Médio, Nível Médio Magistério ou Nível Superior fornecido por instituição ou Declaração de Conclusão do Curso, conforme o requerido para o cargo (original e uma cópia);
- ☐ i).1 Certificado de cursos de formação continuada em Atendimento Educacional Especializado – AEE ou Altas Habilidades/Superdotação ou Língua Brasileira de Sinais - LIBRAS ou Braille, mínima de 100h, para o cargo de Professor do Atendimento Educacional Especializado – P2 (original e uma cópia);
- ☐ i).2 Certificado de proficiência em Libras, ou certificado de Curso de formação em Tradução e Interpretação em LIBRAS, mínimo de 120h, para o cargo de Professor Tradutor Interpretador de Libras - P2 (original e uma cópia);
- ☐ i).3 Diploma de cursos de Braille, com carga horária mínima de 100 horas fornecido por instituição reconhecida pelos órgãos normativos, para o cargo de Professor Brailleista – P2 (original e uma cópia);
- ☐ i).4 Certificado de conclusão de curso de formação na área da Educação Especial com carga horária que totalizem 180h, para o cargo de Professor Mediador – P1 (original e uma cópia);
- ☐ i).5 Certificado de conclusão de curso de formação na área da Educação Especial, com carga horária mínima de 40h, para o cargo de Assistente Educacional (original e uma cópia);
- ☐ i).6 Registro no Conselho de Classe, para o cargo de Professor de Educação Física (original e uma cópia);
- ☐ j) Certidão de Nascimento quando for solteiro, certidão de Casamento quando for casado (original e uma cópia);
- ☐ k) CPF do cônjuge, caso seja casado (original e uma cópia);
- ☐ l) Certidão de Nascimento dos filhos (original e uma cópia);
- ☐ m) CPF dos filhos dependentes, se houver (original e uma cópia);
- ☐ n) Comprovante de Endereço (conta de luz, telefone ou outros, original e uma cópia);
- ☐ o) Comprovante de tipagem sanguínea (original e uma cópia);
- ☐ p) Comprovante de Qualificação Cadastral do e-Social; no caso de já ter sido empregado ou pensionista (disponível no endereço eletrônico <http://consultacadastral.inss.gov.br/>);
- ☐ q) Certidão Negativa da Justiça Estadual e Federal (civil e criminal) das cidades onde o candidato tenha residido nos últimos cinco anos;
- ☐ r) Auto declaração Étnico-Racial;
- ☐ s) Declaração de Antecedentes;
- ☐ t) Declaração de Aptidão Legal;
- ☐ u) Declaração de Bens;
- ☐ v) Declaração de Acumulação de Cargo, Emprego ou Função Pública;
- ☐ w) Declaração de Herdeiros;
- ☐ x) Declaração de Dependentes;
- ☐ y) Comprovante do número da Conta Corrente da Agência do Banco do Brasil; e
- ☐ z) Atestado médico pré-admissional que o considera apto físico e mentalmente para o exercício do cargo.

RESP. PELA CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS:

*** É NECESSÁRIO O PREENCHIMENTO COMPLETO DOS DADOS ABAIXO SOLICITADOS, ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO, E ANEXAR ES DEVIDAS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS.**

INFORMAÇÕES PESSOAIS



FOTO 3X4

Nome:

Naturalid.	U.F.	Nacionalidade	Data de Nascimento	Sexo	Raça/Cor	Tipo sangue
				() F () M		

Escolaridade: () Médio () Superior () Pós/Especialização () Mestrado () Doutorado

Área de Formação:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

DOCUMENTOS ↓

C.P.F.		PIS/PASEP		N ° R.G.		Órgão Exp		Data Expedição	
Título de Eleitor	Zona	Seção	Município/ U.F.		Agência		Conta	Banco	
Carteira Reservista			Categoria	Órgão Exp	Instituição			Emissão	
Carteira de trabalho nº		Série	Órg expedidor				Data Emissão		

REGISTRO CIVIL ↓

() Solteiro () Casado () Separado/divorciado () Viúvo () União estável

Nome do Cônjuge:

CPF do Cônjuge		Data de Nascimento do Cônjuge		Data de Casamento			Raça/Cor Cônjuge	
Natural. Cônj / U.F.	Nacional. Cônjuge	Nº Registro Civil		Livro	Folha	Cartório	Local	

ENDEREÇO ↓

Logradouro/nome da rua		Nº	Bairro	C.E.P.		Município	U.F.
Celular	Fone Recado		Pessoa para Contato		E-Mail		

Dados do(s) Dependentes para IRRF

Nome completo	C.P.F.	Data de Nasc.	Parentesco	Raça/Cor



TERMO DE COMPROMISSO

Estou ciente que no ato da assinatura do contrato, fico à disposição da Secretaria de Estado de Educação e Cultura para o exercício exclusivo em unidade escolar para qual for designado(a), em observância às cláusulas contratuais firmadas, notadamente o disposto na cláusula primeira do contrato temporário de prestação de serviço e art. 6º, inciso I da Lei Complementar n.º 58/98.

Ademais, declaro ciência de que a inobservância do contrato firmado e da legislação pertinente à contratação temporária poderá ensejar extinção do vínculo, nos termos do art. 5º da Lei Complementar n.º 58/98.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena da responsabilização cabível.

Local e Data

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES

NOME: _____
SEXO: F ☐ M ☐ RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____

Eu, conforme qualificado pelas informações acima, **declaro**, para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Pessoal do Poder Executivo, para o qual fui aprovado em concurso Público e nomeado, **que não respondo inquérito policial e nem processo administrativo**, nas esferas federal, estadual e municipal.

Declaro, ainda que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

LOCAL

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO LEGAL

NOME: _____
SEXO: F ☐ M ☐ RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____

DECLARO, para fins de posse no cargo de _____
do Quadro de Pessoal do Poder Executivo, para o qual fui aprovado em concurso Público e nomeado, **que não fui demitido(a)** a bem do serviço público, no período de 05 (cinco) anos, nas esferas federal, estadual e municipal por motivo de: Crime contra a administração pública, improbidade administrativa, aplicação irregular de dinheiro público, lesão aos cofres públicos, corrupção, dilapidação do patrimônio nacional, estadual ou municipal, abandono de cargo, inassiduidade habitual ou acumulação ilegal de cargos.

Declaro, ainda que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

LOCAL

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE BENS

NOME: _____
SEXO: F ☐ M ☐ RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____

Para fins de posse DECLARO:

☐ NÃO possuo Bens e Valores;

☐ CONSTITUEM meu patrimônio, separadamente, dos meus dependentes, os seguintes Bens e Valores:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	DATA DE AQUISIÇÃO	VALOR DE AQUISIÇÃO	VALOR ATUAL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
TOTAL GERAL				

Declaro, ainda que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

LOCAL

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO-ACUMULAÇÃO DE
CARGOS/EMPREGOS/FUNÇÕES E APOSENTADORIAS**

NOME: _____
SEXO: F ☐ M ☐ RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____
EMAIL: _____

Declaro para os devidos fins de posse que:

- ☐ Exerço outro Cargo, Emprego ou Função na Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação Pública.
- ☐ Sou aposentado da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação Pública.

Órgão ou Empresa: _____
Unidade da Federação _____
em exercício: _____
Natureza jurídica: _____

(Adm. Direta, Autarquia, Fundação Pública, Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista)

Tipo de Administração: (Federal, Estadual, Municipal) _____

Cargo, Emprego, Função Gratificada (FC ou FG), Cargo de Direção (CD) ou outras: _____

Carga Horária diária: _____ horas Carga Horária Semanal: _____ horas

Horário de trabalho: _____

Endereço da instituição: _____ Telefone: _____

- ☐ Exerço emprego em empresa privada

Nome da Empresa: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Horário de trabalho: _____

- ☐ Não acumulo aposentadoria
- ☐ Não acumulo cargo Público

Detalhamento:

LOCAL

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

NOME: _____
SEXO: F ☐ M ☐ RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____

Para fins de posse DECLARO:

1. Tenho os seguintes herdeiros:

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
☐ Masculino	____/____/____			
☐ Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
☐ Masculino	____/____/____			
☐ Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
☐ Masculino	____/____/____			
☐ Feminino				

2. O preenchimento dos campos deverá estar em conformidade com:

- ✓ Artigo 258, da Lei Complementar 39/93;
- ✓ Artigo 1.723 do Código Civil de 2002; e
- ✓ Artigo 10, da Lei Complementar Estadual nº 154, de 08 de dezembro de 2005.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME: _____
SEXO: F ☐ M ☐ RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE PARA CONTATO: _____

Para fins de posse DECLARO:

1. Tenho os seguintes dependentes:

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
☐ Masculino	____/____/____			
☐ Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
☐ Masculino	____/____/____			
☐ Feminino				

Nome:

Endereço:

(Se diferente do Declarante)

Sexo	Data de Nascimento	CPF	Grau de Parentesco	Estado Civil
☐ Masculino	____/____/____			
☐ Feminino				

2. O preenchimento dos campos deverá estar em conformidade com:

- ✓ Artigo 35, da Lei Federal nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995;
- ✓ Artigo 77, do decreto Federal nº 3.000, de 26 de março de 1999;
- ✓ Artigo 1.723 do Código Civil de 2002; e
- ✓ Artigo 10, da Lei Complementar Estadual nº 154, de 08 de dezembro de 2005.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/AREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÃO
CONVOCAÇÃO 26	27	ALGLEISIA VELOSO DE LIMA OLIVEIRA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA PORTUGUESA	RIO BRANCO URBANA	30	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÃO
CONVOCAÇÃO 26	8	LARISSA FERNANDA CRISPIM SANTANA	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	LINGUA INGLESA	RIO BRANCO URBANA	30	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÃO
CONVOCAÇÃO 26	37	JONH CHAVES DO NASCIMENTO P2-25 H	P2-25 H (PROFESSOR)	ENSINO REGULAR	MATEMÁTICA	RIO BRANCO URBANA	35	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:		PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÃO
CONVOCAÇÃO 26	10	KEYSSANIA SILVA MUNIZ	P2-25 H (PROFESSOR)	EDUCACAO ESPECIAL	ARTE	RIO BRANCO	RURAL	26	
CONVOCAÇÃO 26	11	ALAN DANTAS DE FARIAS	P2-25 H (PROFESSOR)	EDUCACAO ESPECIAL	HISTORIA	RIO BRANCO	RURAL	16	

SITUAÇÃO	ORDEM	NOME COMPLETO	CARGO	MODALIDADE/PROGRAMAS:	COMPONENTE CURRICULAR:/ÁREA DO CONHECIMENTO	CIDADE QUE DESEJA CONCORRER:	PONTUAÇÃO GERAL	OBSERVAÇÃO
CONVOCAÇÃO 26	56	MARIA AUSIETE PEREIRA LIMA	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	GEOGRAFIA	RIO BRANCO	RURAL	40
CONVOCAÇÃO 26	57	ANTONIA DO NASCIMENTO PEREIRA	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	PEDAGOGIA	RIO BRANCO	RURAL	40
CONVOCAÇÃO 26	58	EDNA MATOS MARIANO	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	PEDAGOGIA	RIO BRANCO	RURAL	40
CONVOCAÇÃO 26	59	LEIDA ALVES DE OLIVEIRA FONSECA	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	PEDAGOGIA	RIO BRANCO	RURAL	40
CONVOCAÇÃO 26	60	VANDERLI DIAS DE SOUZA DA SILVA	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	PEDAGOGIA	RIO BRANCO	RURAL	40
CONVOCAÇÃO 26	61	RAQUEL TRINDADE DE MESQUITA RAMALHO	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	PEDAGOGIA	RIO BRANCO	RURAL	40
CONVOCAÇÃO 26	62	ELIANE BATISTA DE MEDEIROS	P1-30 H (MEDIADOR)	EDUCACAO ESPECIAL	PEDAGOGIA	RIO BRANCO	RURAL	40