



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE DUARTINA

Conforme Lei Municipal nº 2299, de 24 de Fevereiro de 2016

Quinta-feira, 25 de Abril de 2024 [www.duartina.sp.gov.br](http://www.duartina.sp.gov.br) Edição 1466 Página 1de5

Sumário.....	1/5
Ato Decisório N°01-2024.....	2/5



# MUNICÍPIO DE DUARTINA

CNPJ 46.137.485/0001-60

Rua Henrique Hortelã, 127 - Centro - CEP 17470-000 - Tel.: (14) 3282-8282 - Fax (14) 3282-8299  
Site: www.duartina.sp.gov.br • E-mail: prefeitura@duartina.sp.gov.br • gabinete@duartina.sp.gov.br

## ATO DECISÓRIO Nº 01/2024

ADERALDO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR, R.G. Nº 9.061.737-X, Prefeito Municipal do município de Duartina, com base nas informações prestadas pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes e nas legislações pertinentes, EXPEDE O PRESENTE ATO DECISÓRIO REFERENTE À SITUAÇÃO ABAIXO:

**NOME:** MONIQUE BELLAI PINTO

PROFESSOR I – CELETISTA (CLT) – ETEC Astor de Mattos Carvalho, CABRÁLIA PAULISTA/SP.

PEB-I, EFETIVA, CONCURSADA (CLT) NA EMEF ODETE BARBOSA TAVARES RANZANI – DUARTINA/SP.

**DECISÃO:** ACUMULAÇÃO LEGAL.

Duartina, 24 de abril de 2024.

**ADERALDO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR**  
- Prefeito Municipal -





# MUNICÍPIO DE DUARTINA

CNPJ 46.137.485/0001-60

Rua Henrique Hortelã, 127 - Centro - CEP 17470-000 - Tel.: (14) 3282-8282 - Fax (14) 3282-8299  
Site: www.duartina.sp.gov.br • E-mail: prefeitura@duartina.sp.gov.br • gabinete@duartina.sp.gov.br

**Interessado:** MONIQUE BELLAI PINTO

**Assunto:** Solicitação de Acúmulo de Cargo

Informação do Secretário Municipal de Educação, Cultura e Esportes.

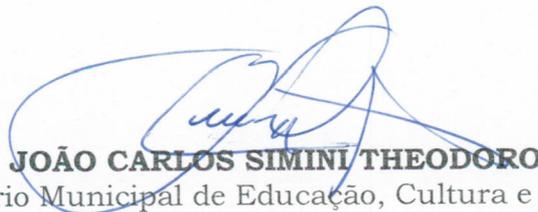
MONIQUE BELLAI PINTO, R.G. n° 47.574.413-5, PEB-I, Celetista (CLT), classificada na ETEC Astor de Mattos Carvalho, em Cabrália Paulista, requer publicação de acúmulo de cargo em duas escolas sendo a outra, no município de Duartina.

Para isso, junta declarações de horários de trabalho das escolas, firmados pela direção.

Com base nas legislações que regem esse assunto e examinando os horários de trabalho, fica comprovada a compatibilidade de horário para o exercício dos dois cargos da professora em questão.

À consideração superior.

Duartina, 24 de abril de 2024.



**JOÃO CARLOS SIMINI THEODORO**  
Secretário Municipal de Educação, Cultura e Esportes





# MUNICÍPIO DE DUARTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES  
ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL "ODETE BARBOSA TAVARES RANZANI"

Ato de Criação: Decreto nº 1.905 de 30 de agosto de 2013  
Diretoria de Ensino Prof. Wilson Monteiro Bonato – Bauru-SP  
emeforanzani@duartina.sp.gov.br

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que **MONIQUE BELLAI PINTO, RG: 47.574.413-5** é contratada da **PREFEITURA MUNICIPAL DE DUARTINA** no cargo de Professora de Educação Básica – I e está atualmente lotada na **EMEF ODETE BARBOSA TAVARES RANZANI** nos seguintes horários:

	Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira
12:45 à 13:35	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C
13:35 às 14:25	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C
14:25 às 15:15	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C
15:15 às 15:40	Intervalo				
15:40 às 16:30	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C
16:30 às 17:20	-	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C	4º Ano C
17:30 às 19:00	ATPC	-	-	-	-

**AULAS:** Segunda a Sexta-Feira das 12:45 às 17:20

**ATPC:** Segunda-Feira das 17:30 às 17:00

Duartina, 05 de dezembro de 2023.

LEILA MUDEH CARVALHO  
RG 4.397.430-2  
Diretor de Escola

DECLARAÇÃO DE HORÁRIO

1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/ EMPREGADO - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADE

Nome: MONIQUE BELLAI PINTO RG. 47.574.413-5  
Cargo/Função/Emprego Público: PROFESSOR DE ENSINO MÉDIO E TÉCNICO Regime Jurídico: CLT  
Escolaridade exigida para exercer o cargo/função/emprego: SUPERIOR

2- IDENTIFICAÇÃO DA SEDE E AMPLIAÇÕES (VINCULADO AO MESMO CONTRATO DE TRABALHO) - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADE

**LOCAL 1.** Nome da Sede: ETEC ASTOR DE MATTOS CARVALHO  
Endereço: RODOVIA LOURENÇO LOZANO, S/N – KM 04 Bairro: RESTINGA Cidade: CABRÁLIA PAULISTA  
Fone: (14) 3285-1210 / 3285-1147 Distância até o outro Órgão/Unidade: 10 Km.

**LOCAL 2.** Nome da Ampliação: .....  
Endereço: ..... Bairro: ..... Cidade: .....  
Fone: ..... Distância até o outro Órgão/Unidade: ..... Km.

**LOCAL 3.** Nome da Ampliação: .....  
Endereço: ..... Bairro: ..... Cidade: .....  
Fone: ..... Distância até o outro Órgão/Unidade: ..... Km.

**LOCAL 4.** Nome da Ampliação: .....  
Endereço: ..... Bairro: ..... Cidade: .....  
Fone: ..... Distância até o outro Órgão/Unidade: ..... Km.

3 - HORÁRIO DE TRABALHO DA SEDE + AMPLIAÇÕES (SE HOUVER) - USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/UNIDADE

Dia	Período: Manhã	Nº do Local	Período: Tarde	Nº do Local	Período: Noite	Nº do Local
2ª feira	das 07:10 às 09:40 /10:00 às 10:50	1	das às		das às	
3ª feira	das 07:10 às 09:40 /10:00 às 11:40	1	das às		das às	
4ª feira	das 07:10 às 09:40 /10:00 às 11:40	1	das às		das às	
5ª feira	das 07:10 às 09:40 /10:00 às 11:40	1	das às		das às	
6ª feira	das 07:10 às 09:40 / 10:00 às 11:40	1	das às		das às	
Sábado	das às		das às		das às	

Discriminar todos os itens que compõem a carga horária pela qual é remunerado, especificando abaixo:  
Total da carga horária semanal: 24 horas aula + 7,2 (30%) = 31,2 horas semanais

Cabrália Paulista, 20 de fevereiro de 2024.

*Priscila Ap. Nunes*  
Assinatura e carimbo do dirigente do RH/ Autoridade competente  
**Priscila Aparecida Nunes**  
Diretora de Serviço  
RG. 33.893.807-2

USO EXCLUSIVO DO SERVIDOR/EMPREGADO

Declaro sob pena de responsabilidade, que as informações abaixo, bem como as prestadas pela unidade representam a verdade.

- Informo que o tempo de percurso do **LOCAL 1** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ..... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS.....
- Informo que o tempo de percurso do **LOCAL 2** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ..... hora(s) ..... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS.....
- Informo que o tempo de percurso do **LOCAL 3** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ..... hora(s) ..... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS.....
- Informo que o tempo de percurso do **LOCAL 4** para o outro o outro órgão é de aproximadamente ..... hora(s) ..... minuto(s) e o meio de locomoção utilizado é ( ) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( ) OUTROS.....

Cabrália Paulista, 20 de fevereiro de 2024 .

*[Assinatura]*  
Assinatura do Servidor/Empregado