

— DIÁRIO — ***OFICIAL***



Prefeitura Municipal
de
Esplanada



ÍNDICE DO DIÁRIO

AVISO

AVISO DE RESULTADO – CREDENCIAMENTO Nº 004/2024
AVISO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO – CREDENCIAMENTO Nº 004/2024.....
AVISO

TERMO

TERMO DE ACORDO DE DESAPROPRIAÇÃO

PORTARIA

PORTARIA Nº 004/2024 – SESAU

EDITAL

EDITAL.....



AVISO DE RESULTADO - CREDENCIAMENTO Nº 004/2024



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ – 13.885.231/0001-71



**EXTRATO DE RATIFICAÇÃO DO ATO
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - CREDENCIAMENTO Nº 004/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 045/2024
2ª PUBLICAÇÃO DE HABILITADOS - LEILOEIRO**

A Equipe de Contratação do Município de Esplanada, Bahia, torna público o resultado do julgamento referente à Licitação: Processo Administrativo: 045/2024, Modalidade: Credenciamento Nº 004/2024. Objeto **CREDENCIAMENTO DE LEILOEIRO(S) PARA REALIZAÇÃO, MEDIANTE CONTRATOS ESPECÍFICOS, DE LEILÕES, DESTINADOS À ALIENAÇÃO DE BENS INSERVÍVEIS DE QUALQUER NATUREZA, INCORPORADOS AO PATRIMÔNIO PÚBLICO MUNICIPAL.** Após análise e julgamento dos documentos de habilitação, conforme Edital, foram declaradas **HABILITADAS**, para o processo de Inexigibilidade de Licitação - Credenciamento nº 004/2024, as pessoas físicas a seguir relacionadas. Em, 15/04/2024. Fernando José Passos Vivas Filho, Agente de Contratação:

2ª RELAÇÃO DE INTERESSADOS HABILITADOS PARA O CREDENCIAMENTO Nº 004/2024

PESSOA FÍSICA	DOCUMENTOS	LOCAL	FUNÇÃO	DATA ENTREGA ENVELOPES
1º Nina Chamadoiro de Matos	JUCEB nº 19/745967-6, RG Nº 09.208.226-22 SSP/BA e CPF Nº 818.986.155-34	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	09/04/24
2º Rudival Almeida Gomes Júnior	JUCEB nº 07/065773-4, RG Nº 04.321.483-53 SSP/BA e CPF Nº 606.650.765-68	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
3º Josecelli Kildare Fraga Gomes	JUCEG nº 11/023537-1, RG Nº 4.373.935-00 SSP/BA e CPF Nº 551.109.405-68	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
4º Adilson Guimarães Araújo	JUCEB nº 04/0894479, RG Nº 03.073.161-57 SSP/BA e CPF Nº 675.010.017-15	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
5º Kátia Cerqueira da Silva Casaes	JUCEB nº 15/099530-0, RG Nº 09.735.398-10 SSP/BA e CPF Nº 000.771.175-14	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
6º Jamile Santana Cerqueira	JUCEB nº 218199996, RG Nº 12.859.064-54 SSP/BA e CPF Nº 054.157.825-16	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	11/04/24
7º Ivana Montenegro Castelo Branco Rocha	JUCEB nº 18/902440-2, RG Nº 26.233.097-94 SSP/BA e CPF Nº 148.074.268-69	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	12/04/24

Praça Monsenhor Zacarias Luz, s/n, Centro Administrativo – Centro, Esplanada-Bahia CEP 48.370-000



AVISO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO - CREDENCIAMENTO Nº 004/2024



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ – 13.885.231/0001-71



**2º AVISO DE RATIFICAÇÃO, ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DO CREDENCIAMENTO Nº 004/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2024**

O Prefeito do Município de Esplanada, Bahia no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Federal 14.133/21, Decreto Federal nº 11.878 de 09 de janeiro de 2024 e suas alterações, resolve ratificar, adjudicar e homologar à licitação: Processo Administrativo: 045/2024, Modalidade: Credenciamento Nº 004/2024. Objeto **CREDENCIAMENTO DE LEILOEIRO(S) PARA REALIZAÇÃO, MEDIANTE CONTRATOS ESPECÍFICOS, DE LEILÕES, DESTINADOS À ALIENAÇÃO DE BENS INSERVÍVEIS DE QUALQUER NATUREZA, INCORPORADOS AO PATRIMÔNIO PÚBLICO MUNICIPAL.** Para os profissionais abaixo relacionados. **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA/VALOR:** O Município não terá nenhuma despesa com pagamento dos serviços prestados pelo leiloeiro, o mesmo terá seus serviços remunerados pelos arrematantes através da comissão.
Em 16 de abril de 2024. José Naudinho Alves dos Santos, Prefeito Municipal.

	PESSOA FÍSICA	DOCUMENTOS	LOCAL	FUNÇÃO	DATA ENTREGA ENVELOPES
1º	Nina Chamadoiro de Matos	JUCEB nº 19/745967-6, RG Nº 09.208.226-22 SSP/BA e CPF Nº 818.986.155-34	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	09/04/24
2º	Rudival Almeida Gomes Júnior	JUCEB nº 07/065773-4, RG Nº 04.321.483-53 SSP/BA e CPF Nº 606.650.765-68	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
3º	Josecelli Kildare Fraga Gomes	JUCEG nº 11/023537-1, RG Nº 4.373.935-00 SSP/BA e CPF Nº 551.109.405-68	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
4º	Adilson Guimarães Araújo	JUCEB nº 04/0894479, RG Nº 03.073.161-57 SSP/BA e CPF Nº 675.010.017-15	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
5º	Kátia Cerqueira da Silva Casaes	JUCEB nº 15/099530-0, RG Nº 09.735.398-10 SSP/BA e CPF Nº 000.771.175-14	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	10/04/24
6º	Jamile Santana Cerqueira	JUCEB nº 218199996, RG Nº 12.859.064-54 SSP/BA e CPF Nº 054.157.825-16	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	11/04/24
7º	Ivana Montenegro Castelo Branco Rocha	JUCEB nº 18/902440-2, RG Nº 26.233.097-94 SSP/BA e CPF Nº 148.074.268-69	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	LEILOEIRO	12/04/24

Praça Monsenhor Zacarias Luz, Centro Administrativo, Esplanada-BA, CEP 48.370-000



AVISO



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ – 13.885.231/0001-71



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA - BAHIA
AVISO DE SUSPENSÃO DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2023

O Município de Esplanada-BA, torna público que em função do Processo TCM nº 05629e24 de 21 de março de 2024, MEDIDA CAUTELAR determinando a IMEDIATA SUSPENSÃO do Processo Administrativo nº 200/2023; Modalidade: Concorrência Pública nº 001/2023, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS, VISANDO A MANUTENÇÃO DA ZONA URBANA E RURAL, COLETA, TRANSBORDO QUANDO NECESSÁRIO, TRANSPORTE, E DESTINAÇÃO FINAL, SERVIÇOS DE EXECUÇÃO E MANUTENÇÃO DE PAISAGISMO URBANO, VISANDO ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DO MUNICÍPIO DE ESPLANADA – BAHIA. Dessa forma declaro **SUSPENSA na fase em que se encontra, sine die**, a Concorrência Pública nº 001/2023, até que haja enfrentamento dos méritos. Data: 10/04/2024. Péricles Pimenta Maciel – Presidente da COPEL.

Praça Monsenhor Zacarias Luz, Centro Administrativo, Esplanada-BA, CEP 48.370-000



TERMO DE ACORDO DE DESAPROPRIAÇÃO



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ: 13.885.231/0001-71

TERMO DE ACORDO DE DESAPROPRIAÇÃO

O **MUNICÍPIO DE ESPLANADA**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Monsenhor Zacarias Luz, Centro Administrativo, s/n, Centro, inscrita no CNPJ de nº 13.885.231/0001-71, doravante denominado **DESAPROPRIANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. JOSÉ NAUDINHO ALVES DOS SANTOS e do outro lado a Sra. ROSALIA SILVESTRE DOS SANTOS, brasileira, solteira, agente de serviços, inscrita no CPF sob o nº 004.614.095-69, portadora da Cédula de Identidade (RG) nº 08484506-63 - SSP/BA, doravante denominada **DESAPROPRIADA**, firmam o presente Termo, tudo em conformidade com o Decreto-Lei nº 3.365/91, com as cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente Termo é a efetivação administrativa da desapropriação de imóvel localizado na rua Juviniano Costa (Rua do Cheiro), contendo em sua totalidade uma área total de 111,83 m² (cento e onze virgula oitenta e três metros quadrados), neste terreno encontra-se edificada há mais de 20 anos, com uma casa contendo 44,82m² (quarenta e quatro virgula oitenta e dois metros quadrados) que atualmente se encontra em mau estado de conservação, na forma descrita e especificada no memorial descritivo.

CLÁUSULA SEGUNDA: A respectiva Desapropriação, refere-se a totalidade da área supracitada, área essa que corresponde a 111,83 m² (cento e onze virgula oitenta e três metros quadrados) cuja finalidade é a execução intervenção para escoamento de água pluvial, tendo em vista que, quando sujeita as fortes chuvas, ocorre muito acúmulo de água, causando sérios prejuízos, com perigo de desabamento de imóveis localizados nesse perímetro.

CLÁUSULA TERCEIRA: O imóvel em referência fica avaliado em R\$60.000,00 (sessenta mil reais), consoante Laudo de Avaliação efetuado pelo Eng. Civil Juscelino da Silva Santos, CREA RNP – 140.509.053/7 - Visto BA 17.444, tendo em vista que, o valor será pago após a assinatura e publicação do presente acordo.

CLÁUSULA QUARTA: O pagamento será realizado diretamente a Desapropriada, mediante depósito em conta poupança indicada pela mesma, sendo ela: Banco: CAIXA ECONÔMICA,

Praça Monsenhor Zacarias Luz – Centro Administrativo– Esplanada - Bahia



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ: 13.885.231/0001-71

Agência: 3394, Conta: 000806351696-4, CONTA POUPANÇA de titularidade da Sra. ROSALIA SILVESTRE DOS SANTOS.

CLÁUSULA QUINTA: Efetuado o pagamento por parte do Desapropriante, a Desapropriada compromete-se a emitir a respectiva Escritura Pública de Transferência de Domínio do Imóvel, de forma definitiva, irrevogável, sem qualquer oposição.

CLÁUSULA SEXTA: Fica eleito o foro da Comarca de Esplanada/BA, para dirimir qualquer divergência decorrente da aplicação ou interpretação das cláusulas do presente termo.

E por estarem de acordo com o quanto disposto neste Termo, assinam em 02 (duas) vias de igual teor, para que surta os seus efeitos legais.

Esplanada, 25 de janeiro de 2024.

MUNICÍPIO DE ESPLANADA
JOSE NAUDINHO ALVES DO SANTOS
DESAPROPRIANTE

ROSALIA SILVESTRE DOS SANTOS
DESAPROPRIADA

TESTEMUNHAS:

NOME: Laura Bercu dos Aguiar
CPF: 088.136.945-47

NOME: Almeida Campos do Silva
CPF: 082.127.865-79

Praça Monsenhor Zacarias Luz – Centro Administrativo– Esplanada - Bahia



PORTARIA Nº 004/2024 - SESAU



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71
Secretaria Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 004/2024 - SESAU

PORTARIA Nº 004/2024 DE 15 DE ABRIL DE 2024

Dispõe sobre conceder licença da servidora
Marlúcia Santos do Nascimento.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPLANADA**, Estado da Bahia, no uso
de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º - Conceder, licença para tratamento de saúde da servidora, Marlúcia Santos do Nascimento na função de Recepcionista, matrícula funcional nº 0696, lotado no USF Baixo, no tocante ao período de 60 dias, (13/03/2024 a 11/05/2024), sem prejuízo da remuneração.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 13 de março de 2024.

Nila Catarine Santos Cardial
Secretária de Saúde
Data: 10/04/2024

Nila Catarine Santos Cardial
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 105/2022

Praça Monsenhor Zacarias Luz - Centro Administrativo
Esplanada-BA CEP 48.370-000 (75) 3413-7500



EDITAL



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

**COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS
BENEFICIÁRIOS DO PRECATÓRIO DO FUNDEF**

EDITAL Nº 001/2024

A **COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PRECATÓRIO DO FUNDEF DO MUNICÍPIO DE ESPLANADA-BAHIA**, designada pelo Decreto Municipal de nº 10 de 2022, por meio de seu presidente e demais membros no uso de suas atribuições, torna pública as normas do Processo Administrativo de levantamento e qualificação dos beneficiários do rateio do PRECATÓRIO DO FUNDEF, oriundo da ação judicial nº 0031557-29.2003.4.01.3300 e do processo de execução/cumprimento de sentença nº 0158153-17.2023.4.01.9198 relativas as perdas dos recursos oriundos do Fundo de Manutenção e Desenvolvimento do Ensino Fundamental e de Valorização do Magistério (FUNDEF) e da complementação da União ao mesmo, previstos na Lei nº 9.424, de 24 de dezembro de 1996.

Desta forma, tal procedimento acima disposto, fundamentar-se-á na Lei nº 14.325 de 12 de abril de 2022 e neste Edital.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O Processo Administrativo de levantamento e qualificação dos beneficiários do rateio do PRECATÓRIO DO FUNDEF objetiva realizar levantamento e qualificação dos profissionais que estiveram em cargo, emprego ou função do magistério no período indicado na ação judicial, qual seja, dezembro de 1998 a dezembro de 2006, com vínculo estatutário, celetista ou temporário; visando o rateio de 60% sobre o valor oriundo do precatório do FUNDEF, conforme Lei Federal 14.325/2022.

1.2. O Processo Administrativo acima suscitado será realizado pela Comissão Especial para



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

Levantamento dos Beneficiários do Precatório do FUNDEF deste Município, que tem como finalidade desde a organização e orientação dos procedimentos em tela até a qualificação mediante análise de documentação com base nas disposições legais;

2. SOBRE O DIREITO AO RECURSO

2. Terão direito ao rateio os profissionais do magistério da Educação Básica que se enquadrarem nas seguintes condições:

2.1. Estiveram em cargo, emprego ou função da estrutura do Magistério público do Município de Esplanada, com vínculo estatutário, celetista ou temporário, desde que em efetivo exercício das funções na rede pública durante o período em que ocorreram os repasses a menor do FUNDEF 1998 - 2006 a que se referem o inciso I do artigo 47-A da Lei nº 14.113, de 25 de dezembro de 2020, acrescido pela Lei nº 14.325, de 12 de abril de 2022.

2.2. Os aposentados que comprovarem efetivo exercício na rede pública escolar, no período disposto no subitem anterior, ainda que não tenham mais vínculo direto com a administração pública que os remunerava.

2.3. Os herdeiros, em caso de falecimento dos profissionais alcançados por este artigo.

3. PROCESSO DE QUALIFICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

3.1. No processo inicial, o Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Esplanada disponibilizará a esta comissão lista nominal dos profissionais que eventualmente se enquadrem no item 2.

3.1.1 A lista deve estar estruturada com as seguintes informações:

- a) Nome completo;
- b) Carga horária semanal de trabalho no período, conforme item 1.1, tendo como base 20h (vinte horas) e 40h (quarenta horas) de trabalho semanal;



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

c) Quantidade de meses trabalhados durante o período estabelecido no subitem 1.1 concatenada com as informações da alínea “b”.

3.1.2 A lista deve constar anexo as cópias das folhas de pagamento ou qualquer outro documento que embasem tais informações.

3.1.3 Caso as folhas de pagamentos não disponham discriminadamente da carga horária (20h e 40h) semanais de trabalho dos servidores, serão considerados os valores monetários como forma de estabelecer tal especificidade, assim exposto:

- a) O valor aproximado do salário mínimo da época será considerado para efeito de estabelecer a carga horária de 20(vinte) horas semanais;
- b) As cifras remuneratórias que correspondem ao dobro ou mais dos valores expressos na alínea “a”, serão utilizadas para efeito de estabelecimento da carga horária como de 40(quarenta) horas semanais;
- c) Deve-se ainda, utilizar como requisito de análise, conforme alínea “b”, o valor remuneratório dos cargos de Diretor Escolar, já que a função correspondia na época a carga horária de trabalho de 40(quarenta) horas semanais.

3.2. A partir da análise e avaliação por parte da Comissão Especial dos eventuais beneficiários dispostos na lista do subitem 3.1, conforme disposições deste Edital, concatenado com os documentos citados no subitem anterior, será publicado em Diário Oficial do município em portaria específica os beneficiários qualificados inicialmente.

3.2.1 Posteriormente a dita publicação, o eventual beneficiário que não foi listado ou discorde das informações prestadas, poderá com requerimento, assim disposto no subitem 3.3.2, contendo solicitação em relação as seguintes situações:

- a) Inclusão do seu nome na lista com as devidas informações de direito;
- b) Alterações da jornada de trabalho;
- c) Retificação do período de efetivo exercício.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

3.3. O modelo de requerimento será publicado em anexo e deverá ser feito por todos os eventuais beneficiários, conforme subitem 3.2.1.

3.3.1 O requerimento seguirá dois casos distintos, concatenados com as alíneas do subitem 3.2.1 e, portanto, suas respectivas documentações:

- I- Titular do direito:
 - a) RG ou CNH;
 - b) CPF;
 - c) Comprovante de residência;
 - d) **DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DE REQUERENTE**, de acordo com modelo em anexo, junto com cópias de folhas de pagamentos, ou contracheques, diários escolares / livro de pontos de todo período trabalhado de acordo com especificações contidas.

- II- Herdeiro de profissional falecido que tem direito ao precatório;
 - a) RG ou CNH **do herdeiro(s)**;
 - b) CPF **do herdeiro(s)**;
 - c) Comprovante de residência **do(s) herdeiro(s)**;
 - d) Certidão de óbito **do servidor falecido**;
 - e) Documento que comprove a condição de herdeiro: **certidão de casamento, certidão de nascimento, testamento, escritura pública ou documento formal de partilha homologado por juiz competente(inventário) ou ainda alvará judicial e DECLARAÇÃO DE HERDEIRO (em anexo).**
 - f) **DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE VÍNCULO do servidor falecido**, de acordo com modelo em anexo, junto com cópias de folhas de pagamentos, ou contracheques, diários escolares / livro de pontos de todo período trabalhado de acordo com especificações contidas.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

OBSERVAÇÃO 1: No caso disposto na **alínea “e”** referente a apresentação de alvará será admitido de outro processo judicial, ainda que, seja de finalidades diferentes, contudo apresente a autorização dos demais herdeiros;

OBSERVAÇÃO 2: No caso expresso no inciso I deste subitem, podem ser apresentados **DOCUMENTOS DE PROCURAÇÃO** devidamente registrado, com reconhecimento das assinaturas.

3.3.2. O requerimento com disponibilização documental deverá ser protocolado junto à **COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PRECATÓRIO DO FUNDEF**, exclusivamente na Secretaria Municipal de Educação, localizada à Praça Monsenhor Zacarias Luz, S/Nº, Centro Administrativo, Esplanada – BA, no período de **10/07/2024 à 19/07/2024**, das 8h às 16h, conforme horário de Brasília DF.

3.3.3. As informações prestadas no requerimento e documentação em anexos serão de inteira responsabilidade do eventual beneficiário.

3.4. A partir das solicitações abrirá prazo de avaliação pela comissão culminando com divulgação dos resultados obtidos, para os quais caberá recurso.

3.4.1. A apresentação da contestação (*recurso*) ocorrerá na data e prazo decorrido neste edital, no endereço de acordo com subitem 3.3.2 junto à **COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PRECATÓRIO DO FUNDEF**.

3.5. Realizada e avaliada a contestação, mediante recurso caso haja, será publicada a lista com **resultado final dos beneficiários habilitados** mantida a mesma estrutura da lista inicial (**nome dos habilitados, carga horária de trabalho e quantitativo de meses de efetivo exercício**) para efeito de pagamento dos mesmos.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

4. PROCESSO DE PAGAMENTO

4.1. Será estabelecido o **VALOR PADRÃO** a partir das seguintes grandezas:

- I- Valor do recurso para rateio;
- II- Número total de meses dos beneficiários.

4.1.1 O valor, conforme dispõe o inciso I, será originado conforme as disposições suscitadas introdutoriamente neste Edital, concomitante com acordo firmado na comissão entre entidades sindicais e gestão municipal em reunião do dia 20 de março de 2024.

4.1.2. O valor, conforme dispõe o inciso II, considerará nos meses habilitados correspondentes a carga horária semanal de 40 (quarenta) horas, o dobro, para efeito de cálculo do VALOR PADRÃO e do valor final de pagamento aos beneficiários.

4.1.3 O **VALOR PADRÃO** será a razão entre as grandezas do inciso I e II do item 4.1.

4.1.4 A partir da determinação do valor padrão será publicada portaria para sua formalização.

4.2- O procedimento de pagamento seguirá conforme a situação dos beneficiários no que tange as seguintes peculiaridades:

- a) Vínculo empregatício ativo;
- b) Perda de vínculo mediante aposentadoria, exoneração, demissão, ou qualquer outro procedimento ocorrido;
- c) Herdeiros ou representante legal beneficiário.

4.2.1- No caso dos beneficiários conforme **alínea "a"** do item 4.2, o pagamento será realizado mediante depósito nas contas bancárias que comumente são realizados os pagamentos das suas remunerações;



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

4.2.2- No caso dos beneficiários conforme **alínea “b”** do item 4.2, seguirá os procedimentos seguintes:

I - Ato de inscrição com preenchimento de formulário padrão com dados bancários, juntada documentação expressa no inciso I do subitem 3.3.1, caso não tenham apresentando-as em procedimento versado, conforme subitem suscitado.

4.2.3- No caso dos beneficiários conforme **alínea “c”** do item 4.2, seguirá os procedimentos seguintes:

II - Ato de inscrição com preenchimento de formulário padrão com dados bancários, juntada documentação expressa no inciso II do subitem 3.3.1, caso não tenham apresentando-as em procedimento versado, conforme subitem suscitado.

5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1. Todas as informações relativas ao Processo regulamentado neste Edital, após a publicação do resultado final, deverão ser obtidas na Secretaria Municipal de Educação.

5.2. A **COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PRECATÓRIO DO FUNDEF** deverá encerrar seus trabalhos até o dia 12 de agosto de 2024.

5.3 O Processo discurrido será desenvolvido obedecendo ao cronograma previsto no anexo I do presente edital.

5.4 A data prevista para início de pagamento será 30 de agosto de 2024, conforme disposto em cronograma, ressalvado fato da necessidade da transferência dos recursos da conta judicial para a conta da Prefeitura Municipal de Esplanada;

5.5 Os casos omissos serão resolvidos pela **COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PRECATÓRIO DO FUNDEF** em reuniões extraordinárias durante o processo devidamente registradas em ata.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

Esplanada-BA, 16 de abril de 2024.

José Naudinho Alves dos Santos
Prefeito Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO I

CRONOGRAMA

Atividades	Data/Período
Publicação da portaria	16/04/2024
Período de levantamento de informações e constituição de lista com eventuais beneficiários	17/04/2024 à 05/06/2024
Disponibilização da lista dos eventuais beneficiários à Comissão pelo Departamento de Recurso Humanos .	06/06/2024
Avaliação documental pela Comissão	07/06/2024 à 08/07/2024
Publicação da portaria com lista inicial dos habilitados	09/07/2024
Interposição de recursos	10/07/2024 à 19/07/2024
Julgamento de recursos	22/07/2024 à 26/07/24
Publicação da portaria com lista final dos habilitados	29/07/2024
Inscrição e apresentação documental para pagamento (Conforme disposto nos subitem 4.2.2 e 4.2.3)	30/07/2024 à 09/08/24
Encaminhamento do resultado final para homologação do Secretário de Educação	12/08/2024
Homologação dos resultados pelo Secretário Municipal de Educação	13/08/2024
Encaminhamento da lista dos beneficiários habilitados para pagamento ao Departamento de Recurso Humanos .	14/08/2024
Início do pagamento	30/08/2024



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO II
REQUERIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Protocolo _____

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome _____
Documento de Identidade: _____ Órgão Exp. _____ Data Exp.: _____ UF: _____
CPF: _____ Matricula (se houver) _____ CH _____ Sexo: _____ D.N.: _____
Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Celular: _____ E-mail: _____

1.1 Objeto do Requerimento: Subitem 3.2.1

- ☐ Inclusão do seu nome na lista com as devidas informações de direito;
☐ Alterações da jornada de trabalho; (**20h e 40h semanais**)
☐ Retificação do período de efetivo exercício (**meses trabalhados**)
☐ Retificação conjunta entre jornada de trabalho semanal e quantitativo de meses

Para tanto, segue anexo **DECLARAÇÃO** com elementos comprobatórios relacionados as informações prestadas de acordo com subitem 3.3.1.

Esplanada- Bahia, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do candidato

COMISSÃO ESPECIAL PARA LEVANTAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PRECÁTORIO DO FUNDEF DO MUNICÍPIO DE ESPLANADA BAHIA

Processo de levantamento e qualificação dos beneficiários do rateio do **Precatório do FUNDEF**

Protocolo _____

Nome: _____ Data: _____

Assinatura do Funcionário responsável _____



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 1998 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 1998 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 1999 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 1999 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2000 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2000 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2001 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2001 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2002 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2002 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2003 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2003 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(ões) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2004 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2004 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(oes) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2005 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2005 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:			Nacionalidade	
Profissão:	Estado Civil:	CPF:	Matrícula	Cidade/UF:
Endereço:			CEP:	

Eu, _____
Conforme disposto no subitem 3.3.1. inciso I e II, declaro para os devidos fins sob pena de responsabilização cível e criminal no que diz respeito à veracidade das informações, que no ano abaixo relacionado, desenvolvi as atividades de: _____

na(s) instituição(oes) _____

que tinha(m) como gestor(a) _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 20h semanais no ano de 2006 _____

Quantidade de meses trabalhados em jornada de 40h semanais no ano de 2006 _____

Documentos anexos para o ano em tela: **Foto cópias:**

- ☐ Livro de pontos
☐ Diários escolares
☐ Contracheques
☐ Folhas de pagamentos
☐ Outros: _____

Na oportunidade, fica requerida a **RETIFICAÇÃO** em conformidade com as disposições do Edital nº 01/2024.

Por expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, bem assim o formalizo o requerimento supracitado.

Assinatura do requerente



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE HERDEIRO

Nome _____

CPF _____ RG _____

Endereço _____

Tel _____ Cel _____ E-mail: _____

Declaro para os devidos fins legais, responsabilizando-me pela veracidade das informações aqui contidas, ser herdeiro de _____ (nome) profissional do magistério cujo nome encontra-se indicado em lista de beneficiários do abono do FUNDEF, constante em Edital nº 01/2024 publicado em 16/04/2024 na condição de _____ (especificar a condição de herdeiro, indicando se é herdeiro legítimo – grau de parentesco ou se é herdeiro testamentário).

Declaro ainda:

() a existência de outros herdeiros, cujos nomes encontram-se a seguir indicados:

() que _____ (nome), profissional do magistério (falecido) não possui outros herdeiros, sendo o requerente herdeiro único.

Esplanada, ____ de _____ de 2024.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA
CNPJ - 13.885.231/0001-71

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA DADOS BANCÁRIOS

Eu, _____ residente e domiciliado
na _____ nº _____
Bairro _____ cidade: _____ CEP: _____
portador do RG _____ Órgão Exp. _____ Data Exp.: _____ UF: _____
CPF _____ Celular: _____ Dados bancários:
Agência: _____ C.C: _____ Banco: _____

Informo para tanto os meus dados bancários para recebimento do valor dos precatórios FUNDEF, onde o mesmo teve o nome divulgado no Diário Oficial do município de Esplanada, no dia _____ sob a matrícula _____.

Nestes termos

Pede deferimento,

Esplanada, _____ de _____ de 2024.

Assinatura