

## **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017** **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2018**

Ementa: Convoca candidatos aprovados no Concurso Público de Provas e Títulos para provimento de cargos no quadro permanente de pessoal do Município, para nomeação e posse; e dá outras providências.

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DAS CORRENTES**, Estado de Pernambuco, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município considerando o resultado final do Concurso Público desta Prefeitura, torna público a convocação de aprovados no concurso público nº 001/2017 para nomeação e posse, visando o preenchimento de vagas para os cargos de: **Auxiliar de Enfermagem, Auxiliar de Serviços Educacionais, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Médico – SMS – (salário médico semanal), Médico – SMP – (Plantonista), Motorista Escolar Educacional – Categoria “D”, Odontólogo, Operador de Máquinas Pesadas e Professor do Ensino Fundamental Anos Iniciais e da Educação Infantil.**

Considerando a homologação do resultado do Concurso Público Decreto nº 07, de 01 de fevereiro de 2018.

### **CONVOCA:**

**Art. 1º.** Fica convocado os candidatos abaixo relacionados a comparecerem à Secretaria Municipal de Administração, com sede na Prefeitura Municipal de Correntes, situada na Praça Agamenon Magalhães, nº 64, Centro - Correntes/PE, no dia **14 (quatorze) de junho de 2018 (dois mil e dezoito)**, no horário compreendido entre às **14:00h às 18:00h**, para solenidade de posse e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

**Art. 2º.** Os candidatos deverão comparecerem à Secretaria Municipal de Administração no prazo de 30 (trinta) dias a contar da publicação deste EDITAL DE CONVOCAÇÃO, obrigatoriamente munido de todos os documentos comprobatórios, conforme especificação no **Anexo I** e **Art. 7º** deste edital.

**Art. 3º.** Da data da posse, o candidato terá 01 (um) dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente à sua apresentação, que será atestada pelo Secretário Municipal e/ou Diretor da repartição à qual ficará subordinado.

**Art. 4º.** Todos os documentos descritos no **Anexo I** deverão ser apresentados em cópias legíveis, autenticadas e originais.

**Art. 5º.** Os convocados deverão entregar as declarações, conforme modelos apresentados, quais terão que ser preenchidas adequadamente com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima descrito. Sendo que, as declarações dos **anexos II, III e IV** são obrigatórias e a do **anexo V** é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do convocado.

**Parágrafo único.** A falta de comprovação de qualquer dos requisitos para a investidura do cargo e/ou a prática de falsidade ideológica em prova documental, bem como o não comparecimento nos termos dos “**artigos 1º. e 2º.**” acima, implicará a renúncia tácita do candidato convocado e, conseqüentemente; a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado.

**Art. 6º** – Os candidatos convocados são os seguintes:

<b>AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>		
<b>ORDEM</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>
<b>1</b>	<b>103091</b>	<b>CLEIDIANE FERREIRA DA SILVA</b>
<b>2</b>	<b>103593</b>	<b>ALLYSSON LEANDRO GALVAO</b>
<b>3</b>	<b>103722</b>	<b>FABIANA SOARES HONORIO CATAO</b>
<b>4</b>	<b>106048</b>	<b>ERICA IZIDORIO DE LIMA</b>
<b>5</b>	<b>100081</b>	<b>TAMIRIS DE SOUZA XAVIER</b>

**AUXILIAR DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS**

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	104904	JOSE VICENTE DA SILVA FILHO

**ENFERMEIRO**

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	101623	RAQUEL DOS SANTOS VIEIRA SIQUEIRA
2	106424	KYARA AMARAL VILELA DUARTE

**FARMACÊUTICO**

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	101640	JADYANY VASCONCELOS PASSOS

**FISIOTERAPEUTA**

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	101596	AMANDA CAROLINE DE ANDRADE FERREIRA

**MÉDICO – SMS – (SALÁRIO MÉDICO SEMANAL)**

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	105377	SUELY DA FONSECA SANTOS
2	105874	MARTTINA CAROLINE DE MOURA FERREIRA GOMES

**MÉDICO – SMP – (PLANTONISTA)**

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	100600	PAULO EVANDRO NAPOLEAO LOPES
2	106413	LUIZ FELIX DE FIGUEIREDO NETO
3	103086	NATALIA DESIRHER BASTOS DE ALBUQUERQUE

4	100501	INACIO BORGES FERREIRA
5	104179	RAFAEL FELIPE GONCALVES BATISTA

MOTORISTA ESCOLAR EDUCACIONAL – CATEGORIA “D”		
ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	105990	JOSE EDSON FRANCELINO DA SILVA
2	105597	ADENILSON FERREIRA DA SILVA
3	103496	JOSENILTON BEZERRA

ODONTÓLOGO		
ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	107328	RUAN DE ANDRADE AMARAL

OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS		
ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	101254	JOSE CIRO PEREIRA DE VASCONCELOS
2	100232	FAGNER ERCULLY DE SOUZA WANDERLEY

PROFESSOR DO ENSINO FUNDAMENTAL ANOS INICIAIS E DA EDUCAÇÃO INFANTIL		
ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME
1	101661	IVANIRA MARIA DA CONCEICAO
2	103838	RENATA BEZERRA DA SILVA FREITAS
3	104078	JOSEFA CRISTIANE FERREIRA DE OLIVEIRA
4	100219	ADRIANA SEVERO DE SOUZA SILVA

**Art. 7º** – Os convocados do presente Edital deverão comparecer à Junta Medica Municipal competente para obtenção do referido Laudo **(ASO)** conforme especificado no **Anexo I letra “O”** para Aptidão ao exercício do cargo.

**PARAGRAFO PRIMEIRO** - O referido exame descrito no caput será realizado no dia **07 de maio de 2018**, no seguinte horário e local: **das 08:00 às 18:00 horas, na Unidade de Saúde Mãe Kyola**, localizada na Av. Francisco de Assis Calado, s/n – Centro – Correntes/PE.

**GABINETE DO PREFEITO NO MUNICIPIO DE CORRENTES NO ESTADO DE PERNAMBUCO, AOS VINTE E SETE DIAS DO MÊS DE ABRIL DE DOIS MIL E DEZOITO.**

**Edmilson da Bahia de Lima Gomes**  
PREFEITO

## ANEXO I

### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS DO CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 001/2017.

- A. 02 (duas) fotos 3X4 (fundo branco);
- B. Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- C. Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado);
- D. Cédula de Identidade (RG);
- E. Comprovante de regularização do CPF;
- F. Comprovante de Residência atual;
- G. Carteira Nacional de Habilitação – CNH, categoria “D” para os cargos para os cargos que exigem;
- H. Certidão de Casamento (se casado for) e declaração de união estável, conforme o caso ou, no caso de o nomeado não ser casado, Certidão de Nascimento;
- I. Última declaração de Imposto de Renda apresentada à Secretaria da Receita Federal, com as devidas atualizações e/ou complementações ou, no caso de o nomeado não ser declarante, declaração firmada por ele próprio, nos termos da Lei nº. 8.429/92, caso tenha feito tal declaração;
- J. Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver):
  - + De 0 a 06(seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
  - + A partir dos 07(sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar (Decreto nº 3.048/99 – MPS).
- k. Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- L. Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- M. Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida:
  - + Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - + Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;

- + Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- N.** Documento atestando regularidade com Conselho profissional;
- O.** Laudo médico da junta medica municipal competente, atestando que o candidato está APTO ao exercício do cargo;
- P.** Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura 001/2017, retificações e errata;
- Q.** Declaração de antecedentes criminais;
- R.** Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo II);
- S.** Declaração de Bens (conforme modelo anexo III);
- T.** Apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com o Edital de Convocação do candidato;
- U.** Os candidatos aprovados deverão comparecer já com o atestado de saúde ocupacional – ASO e os seguintes exames:
  - + Hemograma completo – validade 06 meses;
  - + Glicemia de jejum – validade 06 meses;
  - + PSA prostático (para homens acima de 40 anos de idade) – validade 365 dias;
  - + TGO-TGP – Gama GT – validade 06 meses;
  - + Ureia e creatinina - validade 06 meses;
  - + Ácido Úrico - validade 06 meses;
  - + Urina tipo I - validade 06 meses;
  - + Eletrocardiograma (ECG) com laudo - validade 06 meses;
  - + Raios X de tórax com laudo - validade 06 meses;
  - + Colpocitologia oncótica (mulheres acima de 25 anos) – validade 365 dias;
  - + Mamografia (mulheres acima de 40 anos) – validade 365 dias;

O candidato convocado deverá submeter-se e apresentar os mencionados exames para avaliação médica pré-admissional e/ou realizar exame médico específico (portadores de necessidades especiais), a serem analisados por médicos designados que compõe à Junta Médica Municipal, cuja avaliação deste profissional de saúde terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo candidato convocado.

**ANEXO II**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu **(NOME COMPLETO)**, inscrito(a) no CPF/MF nº **(número de CPF)** e RG nº **(número de RG)**, em consonância com o disposto nos incisos XVII do art. 37 da Constituição Federal e em face do contido no Decreto nº 2.027, de 11 de outubro de 1996, e para fins de investidura no cargo de **(descrever o cargo)** DECLARO que não exerço ilegalmente qualquer cargo, emprego ou função pública na Administração Pública Direta Federal, Estadual e/ou Municipal, bem como nas Autarquias, Fundações mantidas pelo Poder Público, Empresas Públicas e Sociedades de Economia Mista, nem recebo proventos decorrentes de aposentadoria inacumulável com o cargo que tomarei posse. Comprometo-me a comunicar ao setor competente, qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos.

Correntes/PE (dia) de (mês) de (ano).

---

**DECLARANTE**



**ANEXO III**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

(**NOME COMPLETO**), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (**número de RG**), inscrito(a) no CPF sob n.º (**número de CPF**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), DECLARA para os devido fins que:

( ) Não possui bens.

( ) Possui os bens conforme discriminação e valor abaixo especificados:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

Para os devidos fins de direito, firma, data e assina.

Correntes/PE (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**

**ANEXO IV**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO DECLARANTE DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu (**NOME COMPLETO**), inscrito(a) no CPF/MF nº (**número de CPF**) e RG nº (**número de RG**), residente na Rua/Avenida (**nome da rua ou avenida**), nº (**número da residência**) complemento (**complemento de identificação da residência**), venho por meio desta, declarar sob pena da lei, que **NÃO** declaro Imposto de Renda junto à Receita Federal, pois meus rendimentos são abaixo do exigido para a emissão Declaração. Declaro ser verdadeiro o acima exposto, bem como estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica, art.299 do Código Penal Brasileiro) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros). Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação por mim declarada acima.

Correntes/PE (dia) de (mês) de (ano).

---

**DECLARANTE**

**ANEXO V**

**TERMO DE RENÚNCIA DE ASSUNÇÃO DE CARGO**

**PARA O QUAL O CANDIDATO FOI CONVOCADO:**

Eu (**NOME COMPLETO**), inscrito(a) no CPF/MF nº (**número de CPF**) e RG nº (**número de RG**), aprovado(a) na( ) posição para o cargo de, (**descrever o cargo**), de livre e espontânea vontade, sem quaisquer constrangimentos ou coações, **DECLARO QUE RENUNCIO** à nomeação e posse para o citado cargo, pelo que dou fé.

Correntes/PE (dia) de (mês) de (ano).

---

**DECLARANTE**