



ATOS DO PREFEITO

DECRETO Nº 3008001/2018 – GP CRATO/CE, 30 DE AGOSTO DE 2018.

EMENTA: Qualifica como Organização Social a Fundação Leandro Bezerra de Menezes, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DO CRATO, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o inciso XI, do Art. 64, da Lei Orgânica Municipal;

CONSIDERANDO o disposto na Lei Municipal nº 3.427/2018, de 17 de maio de 2018, no Decreto Municipal nº 1806001/2018 - GP, de 18 de junho de 2018, assim como, o atendimento dos requisitos essenciais previstos no artigo 2º, inciso I da referida Lei e Decreto Municipais;

CONSIDERANDO o Processo Administrativo nº 0308001/2018-CPS/PGM, que trata do requerimento de Qualificação como Organização Social – OS da Fundação Leandro Bezerra de Menezes, na área da Saúde no Município do Crato;

CONSIDERANDO o Parecer favorável da Comissão Permanente de Seleção, assim como, o deferimento da Comissão Municipal de Publicização;

DECRETA:

Art. 1º. Fica qualificada como Organização Social a Fundação Leandro Bezerra de Menezes, sociedade civil, sem fins lucrativos, com Estatuto registrado no 2º Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, sob nº 14.820 em 06 de janeiro de 2017, com sede na Cidade de Juazeiro do Norte, inscrita no CNPJ sob nº 06.746.713/0001-85.

Art. 2º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas às disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Crato-CE, Gabinete do Prefeito, em 30 de agosto de 2018

JOSÉ AILTON DE SOUSA BRASIL
Prefeito Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EDITAL Nº 19/2018 - SMS

EDITAL Nº 19/2018 O MUNICÍPIO DO CRATO - CE, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais, em consonância com o art. 37, IX, da Constituição Federal, c/c a Lei Municipal nº 3.032/2014, de 01.10.2014, TORNA PÚBLICA, para o conhecimento dos interessados, a **CONVOCAÇÃO** dos candidatos CLASSIFICADOS na SELEÇÃO PÚBLICA PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE SERVIDORES PÚBLICOS – EDITAL Nº 01/2018, de 25 de janeiro de 2018.

1 – DO PERÍODO DE CONVOCAÇÃO

- 1.1. Os candidatos **CLASSIFICADOS, relacionados abaixo**, deverão apresentar-se perante a Comissão Organizadora do Processo Seletivo, situada na Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Sete de Setembro, 150 – Bairro São Miguel, Crato – CE, no **dia 03 de setembro de 2018**, das **08h00min às 16h30min**, sob pena de **DESCLASSIFICAÇÃO**.
- 1.2.

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
37	MARIZEUDA LOPES DOS SANTOS	64,1
38	ALESSANDRA PEREIRA DE ALENCAR	64
39	EDIVANIA LEITE BATISTA	64

çAUXILIAR DE FARMÁCIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
8	ATYLA FURTADO DE MORAES	50,5
9	LINDIANA ALVES DE LIMA	50,5

ENFERMEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
22	JULYANA GONÇALVES MONTEIRO RODRIGUES	68

AGENTE DE ENDEMIAS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
31	CAMILA FRAGOSO ALMEIDA	32

AGENTE ADMINISTRATIVO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
55	CICERA ROBECIVANHA JANUARIO	68
56	RODRIGO CASIMIRO DE MELO	67,5
57	PATRICIA PALOMA ALENCAR BRITO	67

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
24	FRANCISCA TELMA TELES DO NASCIMENTO	49

FARMACÊUTICO – 40H

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
20	THAYRA RAIZA PORTO DE SAMPAIO	5
21	WINNIE NOGUEIRA MAIA MACEDO	5
22	SARA NAIARA DUARTE DA SILVA	5

2 – DA DOCUMENTAÇÃO

2.1. Os candidatos, no ato da convocação, deverão apresentar os documentos, **originais e cópias**, constantes no item 9 do EDITAL Nº 01/2018, de 25 de janeiro de 2018, sob pena de **DESCLASSIFICAÇÃO**. A saber:

- | |
|---|
| <p>a) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, da Carteira de Identidade e do CPF;</p> <p>b) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, do Título de Eleitor e do último comprovante de votação ou certidão de quitação eleitoral.</p> <p>c) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, da CTPS, constando ainda, o número do PIS ou PASEP;</p> <p>d) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, do Diploma de Conclusão do Curso Exigido para a função pelo presente Edital;</p> <p>e) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, do comprovante de residência;</p> <p>f) Certidão Negativa de antecedentes criminais, emitida pelo órgão federal ou estadual competente;</p> <p>g) Duas (02) fotos recentes 3x4;</p> <p>h) Declaração de ocupação ou não em cargo público, na Administração Federal, Estadual ou Municipal;</p> <p>i) Declaração de bens;</p> <p>j) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, da Carteira de Registro Profissional expedida pelo Conselho de Classe, para as funções que apresentem conselho de representação;</p> |
| <p>k) Fotocópia autenticada ou acompanhada do original, da Carteira Reservista (estar quite com o serviço militar), quando do sexo masculino;</p> |

2.2. Os candidatos, ainda, deverão apresentar Declaração:

- a) de **que é ocupante ou não** de outro cargo, emprego ou função pública nas esferas federal, estadual ou municipal, na forma definida nos Anexos I a III deste Edital;
- b) de **bens e rendas** que constituem seu patrimônio, na forma definida nos **Anexos IV e V** deste Edital.

Crato – CE, 31 de agosto de 2018.

 André Barreto Esmeraldo
 Secretário de Saúde

ANEXO I**DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Crato/CE, que, nesta data NÃO EXERÇO cargo, emprego ou função no âmbito do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, bem como não percebo proventos decorrentes de aposentadoria em cargo ou função pública.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Crato/CE, _____ de _____ de 2018.

 DECLARANTE

ANEXO II**DECLARAÇÃO DE OCUPAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Crato/CE, que, nesta data EXERÇO cargo, emprego ou função no âmbito do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, compatível com a acumulação prevista no art. 37, XVI, da Constituição Federal, conforme documentação anexa.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Crato/CE, _____ de _____ de 2018.

 DECLARANTE

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO (Aposentado)

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____ declaro sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que sou aposentado(a) e exercia o cargo/função/emprego de _____ e prestava serviços no(a) _____, conforme documentação anexa.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

CRATO-CE, ____ de _____ de 2018.

DECLARANTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas e formas da lei, e a quem possa interessar, que até a data presente o meu acervo patrimonial é formado pelos bens e rendas abaixo mencionados:

Dados de bens e rendas

Item Discriminação Valor (em R\$)

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Dato e assino a presente para que produza seus efeitos legais.

Crato/CE, ____ de _____ de 2018.

DECLARANTE

ANEXO V

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Crato/CE, que, nesta data, não possuo bens patrimoniais e valores gravados em meu nome.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Crato/CE, _____ de _____ de 2018.

DECLARANTE