

EDITAL Nº 04/2019 - SMS

EDITAL Nº 04/2019 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 01/2019 – DIVERSAS SECRETARIAS, de 28 de Dezembro de 2018.

1 – DO PERÍODO DE CONVOCAÇÃO

1.1. Os candidatos **CLASSIFICADOS, relacionados abaixo**, deverão apresentar-se ao setor de Recursos Humanos, situada na Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Sete de Setembro, 150 – Bairro São Miguel, Crato – CE, no **dia 14 de março de 2019**, das **08h00min às 16h30min**, sob pena de **DESCCLASSIFICAÇÃO**.

1.2.

AGENTE ADMINISTRATIVO			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
70.	3535	ROMARIO AMORIM DA SILVA	25
71.	3152	ANA NATALIA GONÇALVES DE OLIVEIRA	25
72.	1919	LUCIANA FERREIRA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	23
73.	1277	MARIA JECELIA DE SOUSA COSTA	21
74.	2833	CRISTIANE ALENCAR DA SILVA PEREIRA	20
75.	739	LIDIANA LOURENÇO PEREIRA	20
76.	4941	DAMIANA DE ALENCAR SANTOS	20
77.	1968	ALINE KELLY CAVALCANTE DA SILVA	20
78.	3022	VITÓRIA ULISSES SAMPAIO RIBEIRO	20
79.	1568	VANESSA ADRYELLE DE SOUSA ALCANTARA	20
AGENTE DE ENDEMIAS			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
26.	1601	FRANCISCO WENDELL LEONEL AMORIM	36,5
27.	1398	PAULO LUIZ ALVES FILHO	35
ASSISTENTE SOCIAL			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
7.	4478	ERINEUMA CRISS BEZERRA MACEDO	52
8.	4767	CAMILA EMANUELLE DOS SANTOS BEZERRA	52
AUX. SERV. GERAIS			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
19.	2672	APARECIDA REINALDOS DOS SANTOS	28
EDUCADOR(A) FÍSICO			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
5.	1928	BRENNA BRITO LEITE	49
6.	2067	NATANAEL DOS SANTOS LOPES	44
FARMACEUTICO(A)			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
9.	3403	JOYCE CRISTIANE GOMES ALMEIDA MELO DE ALCANTARA	21

*Rua: Sete de Setembro, 150, São Miguel - Crato –CE.
Telefone (88) 3586-8000*

10.	3629	ÍCARO AMANCIO FREITAS VIDAL	21
11.	1711	RENATA RODRIGUES DE FIGUEIREDO	17,5
12.	2586	ISLA MAIZA DE SÁ BEM SAMPAIO	15,5
FISIOTERAPEUTA			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
8.	182	GILNARA ROSANA PEREIRA DE ALMEIDA	53
NUTRICIONISTA			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
5.	3225	THAYSE WILMA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	36,5
ODONTÓLOGO - ESF			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
9.	1121	NAYARA ALVES LEITE	39
TECNICO(A) DE ENFERMAGEM			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
33.	2977	ROSA MARIA PEREIRA HONORATO	45
34.	3364	GERYSLEIDE MATIAS GRANGEIRO	45
35.	3526	MARIA ELIANE ALVES BONFIM	44,5
MÉDICO AUDITOR			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
3.	177	MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA ALVES	HABILITADO(A)
MÉDICO PSIQUIATRA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
1.	1164	PATRYCIA APARECIDA MOREIRA BACURAU	5
MÉDICO CLÍNICO GERAL			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
3.	4764	LEONARDO COELHO BEZERRA	40
MÉDICO DERMATOLOGISTA			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
2.	1695	JANAINA JOB DE OLIVEIRA BRITO	29
TECNÓLOGO DE ALIMENTOS			
ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO(A)	PONTUAÇÃO
1.	3199	ANA LETÍCIA RIBEIRO DE LIMA	65

2 – DA DOCUMENTAÇÃO

2.1. Os candidatos, no ato da convocação, deverão apresentar os documentos, **originais e cópias**, constantes no item 9 do EDITAL N° 01/2019, de 28 de dezembro de 2018, sob pena de **DESCLASSIFICAÇÃO**. A saber:

9.1. São condições para contratação, quando do ato convocatório, pelo órgão contido neste Edital:

9.1.1. Ter obtido prévia classificação/habilitação no Processo Seletivo Simplificado de que trata o presente Edital;

9.1.2. Apresentar os seguintes documentos:

- a) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, da Carteira de Identidade e do CPF;
- b) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, do Título de Eleitor e do último comprovante de votação ou certidão de quitação eleitoral.
- c) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, da CTPS, constando ainda, o número do PIS ou PASEP;
- d) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, do Diploma/Certificado de Conclusão do Curso Exigido para a função pelo presente Edital ou documento equivalente;
- e) Fotocópia, autenticada ou acompanhada do original, do comprovante de residência;
- f) Certidões negativas de antecedentes criminais, emitidas pelo órgão federal e estadual competente;
- g) Duas (02) fotos recentes 3x4;
- h) Declaração de ocupação ou não em cargo público, na Administração Federal, Estadual ou Municipal;
- i) Declaração de bens;
- 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;
- k) Fotocópia autenticada ou acompanhada do original, da Carteira Reservista (estar quite com o serviço militar), quando do sexo masculino;
- l) Declaração de próprio punho de que possui disponibilidade para assumir a função por tempo determinado e de estar ciente de que a não observância desta cláusula, acarretará a sua desclassificação do certame;
- m) Declaração de que não sofreu penalidade (s) em virtude de ter respondido a Processo Administrativo no âmbito da Administração Municipal do Crato;
- n) Declaração de que não exerce função em cargo efetivo no Município do Crato-CE;
- o) Outros documentos exigidos pela Lei Municipal nº 3.032/2014, no ato da convocação.

Crato – CE, 13 de março de 2019.

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 2019.

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 2019.

DECLARANTE

ANEXO III

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 2019.

DECLARANTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES

Eu, _____, portador (a) do RG n° _____, inscrito (a) no CPF sob o n° _____, 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 2019.

DECLARANTE

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, através deste termo DECLARO estar ciente de meus direitos e deveres, decorrentes da minha contratação para o cargo de _____ no serviço público do Município de Crato/CE, responsabilizando-me em especial:

1- Pelo cumprimento total da carga horária de _____ horas semanais contratada pela Administração Pública Municipal e pelo exercício de minhas funções na lotação designada pela Secretaria Municipal de Saúde.

Ressalto estar ciente de que o descumprimento de qualquer das obrigações impostas, poderá ensejar a instauração de processo administrativo disciplinar, culminando com a exoneração/rescisão do contrato firmado com este município.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente termo.

Crato/CE, _____ de _____ de 2019.

DECLARANTE

ANEXO VI

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PENALIDADE DISCIPLINAR DE DEMISSÃO DE CARGO OU EMPREGO PÚBLICO

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, não haver sofrido penalidade disciplinar de demissão de cargo ou emprego público nos últimos dez anos. Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade criminal, dato e assino a presente para que produza seus efeitos legais.

Crato/CE, ____ de _____ de 2019.

DECLARANTE

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE FUNÇÃO EM CARGO EFETIVO NO MUNICÍPIO DO CRATO-CE

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 FUNÇÃO
EM CARGO EFETIVO NO MUNICÍPIO DO CRATO-CE.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Crato/CE, _____ de _____ de 2019.

DECLARANTE