



EDITAL Nº 23/2017

EDITAL Nº 23/2017 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 01/2017, de 24 de janeiro de 2017.

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, nos dias 29, 30 de junho e 03 de julho de 2017, das 08h00min às 13h30min, sob pena de **DECLASSIFICAÇÃO**.

1.2.

TÉCNICO EM ENFERMAGEM				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
35	ANA LUCIA TELES RODRIGUES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	35	CLASSIFICADO
36	MARIA FRANCELI CARDOSO DUARTE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	35	CLASSIFICADO
37	FRANCISCA PEREIRA DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	35	CLASSIFICADO
38	MARIA AUXILIADORA DE OLIVEIRA LUMA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	35	CLASSIFICADO

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
18	MARIA DA PENHA DANTAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	35	CR
19	CICERO SOARES DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	35	CR
20	MARIA DAS GRAÇAS DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	30	CR
21	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	30	CR

PORTEIRO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
30	LUIZ RICARDO SOARES DE SOUSA	PORTEIRO	25	CR
31	JOSE EDISON TEIXEIRA DA SILVA	PORTEIRO	25	CR

AGENTE ADMINISTRATIVO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
40	ABEL FENELON MENEZES MOTA	AGENTE ADMINISTRATIVO	40	CR
41	ALEXANDRE MAGNUS DE ARAUJO ROCHA	AGENTE ADMINISTRATIVO	40	CR
42	FRANCISCO ALVES DA COSTA FILHO	AGENTE ADMINISTRATIVO	40	CR
43	RAIMUNDA FERNANDA DE AQUINO SILVA	AGENTE ADMINISTRATIVO	40	CR

ENFERMEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
18	BRUNNA SONARA NOGUEIRA RUFINO	ENFERMEIRO	39	CR
19	KENIA FIGUEIREDO SIQUEIRA	ENFERMEIRO	39	CR
20	IRISLANA MARIA BRITO	ENFERMEIRO	39	CR

ODONTÓLOGO ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
6	GLADSTONE LINS DE ALENCAR	ODONTÓLOGO ESF	28	CR

MÉDICO PSIQUIATRA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
4	LEONARDO VICTOR DA FONSECA QUESADO	MÉDICO PSIQUIATRA	37	CR

MÉDICO DERMATOLOGISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
2	JANAINA JOB DE OLIVEIRA BRITO	MÉDICO DERMATOLOGISTA	31	C R

FISIOTERAPEUTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
11	DEBORAH CARLA SAMPAIO SIEBRA	FISIOTERAPEUTA	39	CR

TÉCNICO DE INFORMÁTICA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
2	LÉLIO PATRICK ALENCAR DE MENEZES	TÉCNICO DE INFORMATICA	50	CLASIFICADO

EDUCADOR FÍSICO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
7	ARIZA PEREIRA DA SILVA ALENCAR	EDUCADOR FISICO	35	CR

AUXILIAR DE FARMÁCIA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
10	WALDENORA GONÇALVES MOREIRA	AUXILIAR DE FARMÁCIA	29	CR

FARMACÊUTICO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
10	BARBARA FEITOSA BEZERRA	FARMACÊUTICO	35	CR

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
6	SHEYLLA MARIA DOS SANTOS SILVA	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	30	CR

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 01/2017, de 24 de janeiro de 2017, sob pena de **DECLASSIFICAÇÃO**.

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 que participa de gerência ou administração de empresa privada, personificada ou não, ou se exerce comércio, e, nessa qualidade, transaciona com o Poder Público Municipal, na forma definida no Anexo IV deste Edital;
- c) negativa de penalidade disciplinar de demissão de cargo ou emprego público nos últimos dez anos na forma definida no Anexo V deste Edital;
- d) de bens e rendas que constituem seu patrimônio, na forma definida nos Anexos VI e VI deste Edital.

Crato – CE, 28 de junho de 2017.

ANDRÉ BARRETO ESMERALDO
Secretário Municipal 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 2017.

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 2017.

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 2017.

DECLARANTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE SOCIEDADE PRIVADA

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 participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não, e não exerço o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditária.

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 2017.

DECLARANTE

ANEXO V

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 2017.

DECLARANTE

ANEXO VI

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 2017.

DECLARANTE

ANEXO VII

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 2017.

DECLARANTE