

EDITAL Nº 17 /2017

EDITAL Nº 17/2017 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 10, 11 e 12 de abril de 2017, das 08h00min às 13h30min, sob pena de **DESCCLASSIFICAÇÃO**.

MÉDICO CLÍNICO GERAL				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
3	PEDRO ARTHUR PARENTE DE ALENCAR	MÉDICO CLÍNICO GERAL	29	CR

PSICÓLOGO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
6	ANA KELLY MATEUS MARTINS	PSICOLOGO	37	CR

MÉDICO PSIQUIATRA				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
3	FRANCISCO RIDALVO ROCHA	MÉDICO PSIQUIATRA	37	CR

TERAPEUTA OCUPACIONAL				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
4	MARIA DAISY QUELY DA SILVA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	7,5	CR

ENFERMEIRO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
12	REIJANE COSTA PIRES FILIPE	ENFERMEIRO	41	CR
13	ARLENE BEZERRA PEREIRA	ENFERMEIRO	39	CR

EDUCADOR FÍSICO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
5	NATANAEL DOS SANTOS LOPES	EDUCADOR FISICO	39	CR
6	ADRIANO GONÇALVES BEZERRA	EDUCADOR FISICO	39	CR

NUTRICIONISTA				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
4	LUCIMARA RODRIGUES PEREIRA	NUTRICIONISTA	24	CLASSIFICADO

FISIOTERAPEUTA				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
7	FRANCISCO RIDALDO ROCHA FILHO	FISIOTERAPEUTA	39	CLASSIFICADO
8	CYBELE LOBO XENOFONTE	FISIOTERAPEUTA	39	CLASSIFICADO
9	LARA TELES MORAIS PONTES	FISIOTERAPEUTA	39	CLASSIFICADO
10	MARCOS ROGER PEREIRA ALVES	FISIOTERAPEUTA	15	CLASSIFICADO (DEFICIENTE FÍSICO)

ODONTÓLOGO ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
4	EMANUELLA GALIZA SIEBRA RODRIGUES	ODONTÓLOGO ESF	36	CR

MÉDICO GENERALISTA				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
49	BRENO MELO NOVAIS MIRANDA	MÉDICO GENERALISTA	5	CR
50	FRANCISCO EZEQUIEL RUFINO DE LIMA	MÉDICO GENERALISTA	5	CR
51	STÊNIO SANTOS MOURA	MÉDICO GENERALISTA	5	CR

PORTEIRO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
22	REGINALDO FERREIRA DE OLIVEIRA	PORTEIRO	30	CR
23	FERNANDO GOMES DO NASCIMENTO	PORTEIRO	30	CR
24	FRANCISCO ISAIAS FEITOSA OLIVEIRA	PORTEIRO	30	CR

25	INACIO JOSE TAVARES OLIVEIRA	PORTEIRO	25	CR
26	TARCIANA REGIS FELIPE NERI	PORTEIRO	25	CR
27	FRANCISCO CARLOS FERREIRA	PORTEIRO	25	CR

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
16	VILANI PEREIRA DE MORAIS SILVA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	35	CR
17	ANTONIA SANTOS GONÇALVES	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	35	CR

AGENTE ADMINISTRATIVO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
36	TABATA PAOLA DA SILVA	AGENTE ADMINISTRATIVO	40	CR
37	FRANCIELE NOGUEIRA SANTOS	AGENTE ADMINISTRATIVO	40	CR

ASSISTENTE SOCIAL				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	FUNÇÃO	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
6	ANA LUCIOLA PINHEIRO DE MELO	ASSISTENTE SOCIAL	37	CR
7	ANA PAULA MACEDO DE ALBUQUERQUE	ASSISTENTE SOCIAL	37	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, 07 de abril 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