



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

CONCURSO PÚBLICO 01/2016

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 04/2017

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SALGUEIRO, ESTADO DE PERNAMBUCO**, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, na Lei Orgânica Municipal, e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do Concurso Público objeto do Edital 01/2016 que se deu em 15 de dezembro de 2016 e o não comparecimento de alguns candidatos convocados no edital de convocação 03/2017 para o preenchimento das vagas ofertadas, **TORNA PÚBLICO NOVA CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento de cargos do quadro efetivo da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Salgueiro-PE.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, na sede da Prefeitura Municipal de Salgueiro/PE, situada à Rua Joaquim Sampaio, Bairro Nossa Senhora das Graças, nº 279, CEP 56.000-000, Salgueiro/PE no prazo de 05 (cinco) dias úteis, iniciando o prazo a contar a partir de 20 de março de 2017, no horário das 07h:30min às 13h:30min, para apresentação, entrega dos documentos e exames de saúde pré-admissionais constantes do anexo I deste Edital.

Por fim, apresenta aos convocados os modelos de declarações que deverão ser preenchidas adequadamente pelos candidatos, com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima descrito. Sendo que, as declarações dos anexos III e IV são obrigatórias **e a do anexo V é facultativa**, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Salgueiro-PE, 16 de março de 2017.

CLEBEL DE SOUZA CORDEIRO
PREFEITO DE SALGUEIRO-PE



ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2016.

- 01 (uma) foto 3X4;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado);
- Cédula de Identidade (RG);
- CPF;
- Comprovante de residência atual;
- Certidão de casamento (se casado for);
- Carteira de Registro no Conselho Profissional;
- Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver):
- Cópia autenticada do Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- Diploma de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC.
- Declaração de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça de Pernambuco (TJ-PE) e da Justiça Federal (JF-PE);
- Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- Os candidatos aprovados deverão comparecer com os seguintes exames:



- ✓ Hemograma completo, Sumário de urina, Glicemia, VDRL, TGO, TGP e Exame admissional;
- ✓ O candidato convocado deverá apresentar os mencionados exames, para avaliação médica pré-admissional, a serem analisados por médicos designados que compõem a Junta Médica Municipal, conforme Portaria n.º 92/2017, de 20 de janeiro de 2017, cuja avaliação desta junta médica terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo candidato convocado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

RELAÇÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS DO CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL 01/2016

CARGO: 021 - MÉDICO - SECRETARIA DE SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	NOTA TOTAL
045317	CARLOS WAGNER DE OLIVEIRA	02001029178044	69,70
051274	ARTHUR RONDEYVSON SOUSA SANTOS	00000008135139	69,50
050876	PEDRO FELIPE DE MORAIS MARTINS NERI	02003034066743	69,25
048266	PABLO ELIACK LINHARES DE HOLANDA	02003034061890	69,00
050422	WERGILA RUANA GONCALVES BARROS	00020071398176	68,50
049853	HEITOR DE OLIVEIRA JUNIOR	02001034091504	67,25
048959	GEORGE WALLISSON SEVERO DE SA	00097029099059	66,50
043501	RAMIRO MOREIRA TAVARES (PcD)	02002029238487	66,30

CARGO: 024 - FONOAUDIÓLOGO - SECRETARIA DE SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	NOTA TOTAL
051441	DAYSE MAGDA LOCIO ROSADO SIQUEIRA	00000003050602	70,50

CARGO: 033 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - SECRETARIA DE SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	NOTA TOTAL
050398	ADRIANA RODRIGUES DOS REIS	00000008018341	54,00
050665	FELICIANO RAIMUNDO DE MENEZES	00000324326597	54,00
050649	AURILENE LEITE ROCHA	00000005527142	53,50
040408	ALEXANDRA CRUZ PEREIRA	02005029116580	53,50
051185	SAMARA REGILANTE DOS SANTOS	00000008463066	53,50
050364	FABIANA SANTOS DE ARAUJO	00001396431098	53,50
042704	DANYELA MARIA DE JESUS SILVA	00000008423238	53,50
051284	EDVANIA CRUZ DE MAGALHAES	00000007722650	53,00
050417	EDNEIDE FERREIRA DE SOUZA LIMA	00000007323287	53,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

(**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**), (**com endereço de residência**), DECLARA por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei de que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexistente qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (**descrever o cargo em que foi aprovado**) referente a aprovação no Concurso Público, regido sob o Edital 01/2016 realizado pela Prefeitura Municipal de Salgueiro-PE.

Salgueiro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO IV

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**), (**com endereço de residência**), DECLARA para os devido fins que:

() Não possui bens.

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

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

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

Salgueiro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

(**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**), (**com endereço de residência**), DECLARA por livre e espontânea vontade e sem nenhuma coação, que desiste de tomar posse no cargo público em que houve a aprovação e convocação no Concurso Público realizado pela Prefeitura Municipal de Salgueiro-PE; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo. Para maior clareza, firma a presente Declaração.

Salgueiro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE