



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017 - NASF

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 01/2017 – PROCESSO SELETIVO NASF 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 Processo Seletivo nº 001/2017, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO 001/2017 – NASF** para exercício das funções de Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta e Nutricionista 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 17 de agosto de 2017, no horário das 07h:30min às 13h:30min,** para apresentação, entrega dos documentos 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 agosto de 2017.

CLEBEL DE SOUZA CORDEIRO
PREFEITO DE SALGUEIRO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO**

ANEXO I

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

PROCESSO SELETIVO NASF/2017

- a) RG - Registro Geral de Identificação, com data da expedição;
- b) CPF (caso o número esteja expresso em outro documento, não se faz necessário);
- c) PIS ou PASEP;
- d) Comprovante de residência em nome do candidato ou declaração do locatário (caso morar de aluguel) com data inferior a 90 dias;
- e) Título de eleitor com comprovante de votação da última eleição;
- f) Quitação do serviço militar, se do sexo masculino;
- g) Diploma ou Declaração de conclusão do curso exigido, emitido por instituição reconhecida pelo MEC;
- h) 02 (duas) fotos 3x4 recentes;
- i) Certidão de antecedentes criminais, que comprovem não ter sido condenado por crime contra o patrimônio, contra a administração, contra a fé pública e os previstos na Lei nº 11.343 de 23/08/2006;
- j) Certidão de nascimento ou casamento;
- k) Certidão de nascimento de filhos;
- l) Declaração de cargos ou emprego público, conforme modelo em Anexo III, com firma reconhecida.
- m) Registro do respectivo conselho de classe.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II
RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS DO PROCESSO SELETIVO
NASF/2017

TERAPEUTA OCUPACIONAL

CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CARGO	NOTA 1º ETAPA	NOTA 2º ETAPA	NOTA TOTAL	DATA DE NASCIMENTO
1º	PAULA MARIA FILGUEIRA A. SAMPAIO	TERAPIA OCUPACIONAL	2,0	3,0	5,0	20/07/1984
2º	CAMILA LEONEL ALVES DE SÁ PARENTE	TERAPIA OCUPACIONAL	2,0	1,65	3,65	15/10/1986

FISIOTERAPEUTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CARGO	NOTA 1º ETAPA	NOTA 2º ETAPA	NOTA TOTAL	DATA DE NASCIMENTO
1º	AMANDA LOURDES SÁ ARAÚJO	FISIOTERAPEUTA	5,0	1,85	6,85	01/12/1989
2º	CINTHIA LIDIANE G.S.Q. LIMA RAMOS	FISIOTERAPEUTA	3,5	3,0	6,50	23/08/1981

FONOAUDIOLOGA

CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CARGO	NOTA 1º ETAPA	NOTA 2º ETAPA	NOTA TOTAL	DATA DE NASCIMENTO
1º	JAKELINE MIRANDA ALVES	FONOAUDIÓLOGO	4,5	3,0	7,50	06/02/1985
2º	ELOIZA MARCELINA DA SILVA RIBEIRO	FONOAUDIÓLOGO	2,0	2,65	4,65	24/04/1983

NUTRICIONISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CARGO	NOTA 1º ETAPA	NOTA 2º ETAPA	NOTA TOTAL	DATA DE NASCIMENTO
1º	PATRÍCIA LUIZA DA COSTA LIRA	NUTRICIONISTA	3,0	3,0	6,0	07/08/1976
2º	LAIARA MANUELLE DOS SANTOS RIOS	NUTRICIONISTA	3,0	3,0	6,0	15/01/1988



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 inexistência de qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (**descrever o cargo em que foi aprovado**) referente a aprovação no Processo Seletivo dos Profissionais do NASF 2017.

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 celebrar contrato com o Município de Salgueiro, para fins de prestar o serviço no programa do NASF, em que houve a aprovação e convocação no Processo Seletivo 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