



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO  
GABINETE DO PREFEITO

---

## **CONCURSO PÚBLICO 01/2016**

### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO 08/2017**

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 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 06 (seis) dias úteis, iniciando o prazo a contar a partir de 07 de dezembro 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 IV é facultativa**, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Salgueiro-PE , 07 de dezembro 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**

<b>CARGO: 021- MÉDICO - SECRETARIA DE SAÚDE</b>			
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>NOTA TOTAL</b>
<b>050349</b>	<b>JULIANA SILVEIRA DE MELO</b>	<b>02003034052408</b>	<b>63,00</b>
<b>039967</b>	<b>JAILSON VIEIRA DOS SANTOS</b>	<b>00099029190818</b>	<b>62,80</b>
<b>050911</b>	<b>EMANUEL XIMENES SILVINO EVANGELISTA</b>	<b>00000007219862</b>	<b>62,60</b>



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 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, \_\_\_\_\_