

SECRETARIA DE SAÚDE

SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA - EDITAL 002/2017

PORTARIA CONJUNTA SMA/SMS Nº 605, DE 06 DE SETEMBRO DE 2017

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2018

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 Seleção Pública Simplificada, objeto do Edital 02/2017 que se deu em 06 de setembro de 2017, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo II do presente Edital, para o provimento de cargos contratados 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 março de 2018, no horário das 07h:30min às 13h:30min, para apresentação e entrega dos documentos.

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, **a documentação exigida no Anexo I é obrigatória, bem como as declarações dos Anexos III ou IV, sendo a declaração do Anexo V opcional**, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Salgueiro-PE, 05 de março de 2018.

FRANCISCO DE SÁ SAMPAIO
PREFEITO EM EXERCÍCIO

ANEXO I

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

SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA - EDITAL 002/2017

- RG - Registro Geral de Identificação, com data da expedição;
- CPF;
- PIS ou PASEP;
- Comprovante de residência em nome do candidato ou declaração do locatário (caso morar de aluguel) com data inferior a 90 dias;
- Título de eleitor com comprovante de votação da última eleição;
- Quitação do serviço militar, se do sexo masculino;
- Diploma ou Declaração de conclusão do curso exigido, emitido por instituição reconhecida pelo MEC;
- 02 (duas) fotos 3x4 recentes;
- 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;
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Certidão de nascimento de filhos;
- Declaração de cargos ou emprego público, conforme modelo em Anexo III, com firma reconhecida.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

RELAÇÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS

SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA - EDITAL 002/2017

CARGO: AUXILIAR SAÚDE BUCAL					
	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA 1ª ETAPA	NOTA 2ª ETAPA	NOTA FINAL
8º	Nadjane Freire Oliveira Brito	13/02/77	70	24	94
9º	Maria Aparecida Caldas e Sá	06/08/73	50	30	80

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CARGOS OU EMPREGO PÚBLICO DECLARAÇÃO

Eu, _____,
DECLARO para fins de contratação temporária no cargo de _____, da Secretaria Municipal de Saúde na Prefeitura Municipal de Salgueiro, Estado de Pernambuco, **QUE EXERÇO** cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, acumulável com o cargo em que em que serei contratada, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

CARGO	LOCALIZAÇÃO	HORÁRIO DE TRABALHO

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte;

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI.

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que trata o artigo 214 do Estatuto dos Servidores do Estado de Pernambuco.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO IV
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 na SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA - EDITAL 002/2017 - PORTARIA CONJUNTA SMA/SMS Nº 605, DE 06 DE SETEMBRO DE 2017, realizado pela Prefeitura Municipal de Salgueiro-PE.

Salgueiro-PE, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO V
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 na presente SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA - EDITAL 002/2017 - PORTARIA CONJUNTA SMA/SMS Nº 605, DE 06 DE SETEMBRO DE 2017, realizada 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, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE