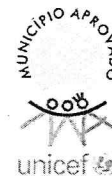




PREFEITURA DE ITABAIANA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
Endereço: Rua Francisco Santos, nº 160 – Centro – Itabaiana/SE
Fone: 3431-9713/9734/5607
e-mail: adailton.administracao@itabaiana.se.gov.br



CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2015

EDITAL Nº 008/2017 - CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS

O Prefeito de Itabaiana/SE, Valmir dos Santos Costa, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município, de 3 de abril de 1990, e com fundamento nas disposições dos itens 2. e 9.2 do **Edital Nº 001, de 30 de novembro de 2015** - Concurso Público para o preenchimento de vagas existentes em cargos de provimento efetivo do Quadro de Pessoal, nos níveis elementar, fundamental, médio, técnico e superior - e no Decreto de Homologação do Resultado do Concurso Público, de **27 de janeiro de 2017**,

RESOLVE:

I. CONVOCAR os candidatos relacionados neste Edital, conforme a ordem de classificação do referido Concurso, para se apresentar no período de **5 (cinco) dias úteis a partir da data de Publicação deste Edital**, no horário de **8 às 13 horas**, na Rua Francisco Santos, Nº 160, 1º Andar, Sala 01, nesta Cidade Itabaiana/SE, para iniciar procedimentos pertinentes ao processo de investidura.

CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA					
CARGO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	RG	CLASSIFICAÇÃO	NOTA FINAL
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	179677	GILSON GOMES DOS SANTOS	275094	24	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	52641	RICARDO DOS SANTOS	1102803	25	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	177554	GIVALDO DA SILVA BARBOSA	1514870	26	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	184000	ROBSON CORREIA DA COSTA	1526830	27	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	170586	JOSE LEANDRO DA CONCEICAO SANTOS	1541386	28	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	171978	WASHINGTON MARTINS DA COSTA JUNIOR	1452331	29	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	90949	SILVANA ARAUJO DOS SANTOS	21525528	30	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	173805	EDER RODRIGO MENEZES SANTOS	32752903	31	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	101114	MARCUS VINICIUS SANTOS TRINDADE	30695635	32	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	175791	MARIA JOSEANE COSTA SANTOS	21897433	33	72
AGENTE DE COMBATE DE ENDEMIAS	35450	DAVID BATISTA DA SILVA	3.275.625-9	34	72
PSICÓLOGO	85970	DIEGO NERIS DE OLIVEIRA	31787908	3	76
MÉDICO (A) EM SAÚDE DA FAMÍLIA	176449	PAULA ADRIANA DE OLIVEIRA SANTOS	31984118	33	50
MÉDICO (A) EM SAÚDE DA FAMÍLIA	172795	EVELYNE DE ANDRADE MOTA	32016239	5	76
MÉDICO (A) EM SAÚDE DA FAMÍLIA	172061	FERNANDO VINICIUS ALVES	31919502	19	64

II. Na primeira fase de convocação a documentação pessoal e profissional, a ser apresentada pelos candidatos no decurso do período definido neste Edital de Convocação e cuja relação compreende originais e respectivas cópias autenticadas de:

- Cédula de Identidade - RG;
- CPF;
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Duas fotografias 3x4 recentes;

A



- Título de Eleitor e Comprovante de Votação de 1º e 2º turno ou Justificativa/Certidão emitida pela Justiça Eleitoral;
- Certificado de Reservista (sexo masculino);
- Diploma ou Certificado de escolaridade de acordo com a exigência do cargo;
- Registro em Conselho de Classe, quando for exigência do cargo;
- Comprovante de residência atualizado (talão de luz; água ou telefone);
- Carteira Profissional (CTPS);
- Documento com o nº do PIS/PASEP, ou extrato de inexistência de registro (obtido junto ao Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal);
- CNH – Carteira Nacional de Habilitação, para os cargos em que constituir exigência;
- Certidão de Nascimento dos filhos menores e 14 anos e Carteira de Vacina;
- **Declaração de Bens ou Declaração de Imposto de Renda (vide subitem 2.5);**
- **Declaração de não-acumulação de cargos públicos (vide subitem 2.5);**
- **Declaração de Idoneidade Moral ((vide subitem 2.5);**
- **Declaração de Antecedentes Criminais (acessível no site: www.ssp.se.gov.br);**

2.1 Serão considerados documentos de identidade: carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares; carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens, conselhos etc.); passaporte brasileiro; certificado de reservista; carteiras funcionais do Ministério Público; carteiras funcionais expedidas por órgão público que, por lei federal, valham como identidade; carteira de trabalho; carteira nacional de habilitação (somente modelo com foto).

2.2. Não serão aceitos como documentos de identidade: certidões de nascimento, CPF, títulos eleitorais, carteiras de motorista (modelo sem foto), carteiras de estudante, carteiras funcionais sem valor de identidade, nem documentos ilegíveis, não-identificáveis e/ou danificados.

2.3. Deverá o convocado preencher e comprovar o preenchimento de todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos neste Edital;

2.4. Deverá o convocado apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com o Edital de Convocação do candidato;

2.5. As declarações acima em destaque (Declaração de Bens ou Declaração de Imposto de Renda; Declaração de não-acumulação de cargos públicos e Declaração de Idoneidade Moral) – com modelos em anexo a este Edital de Convocação – deverão ser preenchidas, assinadas e entregues pelo convocado, juntamente com a documentação constante do Item II, na data designada pelo Item I, ambos deste Edital.

III. Na segunda fase de convocação, o candidato que tiver apresentado toda a documentação constante do Item II deste Edital, deverá se submeter a exame médico pré-admissional ou a exame médico específico (portadores de deficiência) a ser realizado pelo

A



PREFEITURA DE ITABAIANA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
Endereço: Rua Francisco Santos, nº 160 – Centro – Itabaiana/SE
Fone: 3431-9713/9734/5607
e-mail: adailton.administracao@itabaiana.se.gov.br



órgão de saúde ou médicos do trabalho indicados pela Prefeitura Municipal, e comparecer à consulta munido dos seguintes exames:

- Hemograma completo,
- Plaquetas,
- Velocidade de hemossedimentação (VHS),
- Creatinina,
- Glicemia de jejum,
- Gama glutamiltransferase (GAMA GT),
- Tempo de tromboplastina total e Parcial ativado (TTPA),
- EAS,
- Raio X – Tórax;

Finda a consulta, será entregue ao candidato, pelo órgão de saúde ou médico do trabalho indicado pela Prefeitura, o **atestado de saúde ocupacional (ASO)**, que terá decisão terminativa.

3.1. Considerado apto para o desempenho do cargo, nas duas fases, o candidato será nomeado por decreto municipal;

3.2. O candidato que por qualquer motivo não apresentar a documentação e exames exigidos na 1ª e 2ª fase de convocação, perderá automaticamente o direito à investidura no cargo público.

3.3. A não-apresentação dos documentos no prazo fixado, a inexatidão das afirmativas e/ou a irregularidade dos mesmos implicarão insubsistência da inscrição e de todos os atos decorrentes do Concurso Público, bem como na perda dos direitos subsequentes, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis.

3.4. Serão aceitos exames laboratoriais e complementares feitos no prazo máximo de 1 (um) mês em relação à data do Exame Médico Pré - Admissional.

3.5. Os candidatos da cota de Portadores de Necessidades Especiais (PNE) devem apresentar, em acréscimo, documentos médicos comprobatórios da deficiência alegada (relatórios, atestados, exames complementares, etc.) que eventualmente não tenham sido entregues no ato da inscrição, pois além do exame médico pré-admissional que é realizado em todos os candidatos, os da cota de deficientes PNE também serão submetidos a inspeção específica quanto à deficiência alegada. Não sendo comprovada deficiência, **na forma da lei**, o (a) candidato (a) será excluído (a) do Concurso.

3.6 A critério do perito médico examinador, durante a inspeção poderão ser solicitados outros exames laboratoriais e complementares e pareceres especializados. Também poderá ser pedida a repetição dos exames acima relacionados (em parte ou no todo), inclusive os da cota de PNE.

3.7 Todos os documentos médicos têm que ser originais, e serão retidos pelo médico examinador, para fins de arquivo. Não serão aceitas cópias, mesmo que autenticadas.



PREFEITURA DE ITABAIANA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
Endereço: Rua Francisco Santos, nº 160 – Centro – Itabaiana/SE
Fone: 3431-9713/9734/5607
e-mail: adailton.administracao@itabaiana.se.gov.br



3.8. A não-apresentação dos exames elencados e o não-comparecimento para a Inspeção de Saúde no prazo estabelecido neste Edital implicará a eliminação do candidato do Concurso.

3.9. Não serão admitidos, em nenhuma hipótese, pedidos de reconsideração ou recurso do julgamento obtido na inspeção de saúde pré-admissional e respectivo ASO - Atestado de Saúde Ocupacional.

Itabaiana/SE, em 12 de setembro de 2017.

Adailton Resende Sousa
Secretário de Administração e Gestão de Pessoas



DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão Expedidor _____, com data
de emissão ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliada na _____

venho declarar que:

não possuo bens sob minha propriedade.

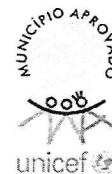
possuo bens sob minha propriedade, os quais seguem listados abaixo:

Itabaiana/SE, ____ de _____ de 2017.

Declarante (assinatura em extenso)



PREFEITURA DE ITABAIANA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
Endereço: Rua Francisco Santos, nº 160 – Centro – Itabaiana/SE
Fone: 3431-9713/9734/5607
e-mail: adailton.administracao@itabaiana.se.gov.br



DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO
INCONSTITUCIONAL DE CARGO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão Expedidor _____, com data de
emissão ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliada na _____

_____, venho **DECLARAR** que – para fins de prova que se fizer necessários e sob as penas da lei –, não exerço, em regime de acumulação ilegal, cargo, emprego, função ou cargo em comissão no Estado de Sergipe, em seus municípios, na União, em outro Estado ou território da federação, abrangendo, inclusive, as suas autarquias, sociedades de economia mista, empresas públicas e fundações mantidas pelo Poder Público.

Declaro, ainda, estar ciente das normas constitucionais que regem a acumulação de cargos públicos, cujo descumprimento me sujeitarão à incursão em sanções administrativas, dentre elas a devolução dos valores recebidos indevidamente e a abertura de inquérito administrativo.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para todos os fins de direito.

Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2017.

Declarante (assinatura em extenso)



PREFEITURA DE ITABAIANA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
Endereço: Rua Francisco Santos, nº 160 – Centro – Itabaiana/SE
Fone: 3431-9713/9734/5607
e-mail: adailton.administracao@itabaiana.se.gov.br



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão Expedidor _____, com data de
emissão ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliada na _____

_____, **DECLARO**, para fins de prova que se fizer necessários e sob as penas da lei, que não
estou respondendo a qualquer processo penal pela prática de quaisquer dos delitos ou
contravenção capitulados no Código Penal Brasileiro e legislação complementar, bem
como a qualquer Sindicância ou Inquérito Policial Civil ou Militar, de qualquer natureza
ou motivo, seja em território nacional ou exterior, que me inabilite à assunção e ao
exercício do cargo público de _____
_____ do Quadro Permanente de Pessoal da Prefeitura de Itabaiana/SE.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para todos os fins de direito.

Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2017.

Declarante (assinatura em extenso)



PREFEITURA DE ITABAIANA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
Endereço: Rua Francisco Santos, nº 160 – Centro – Itabaiana/SE
Fone: 3431-9713/9734/5607
e-mail: adailton.administracao@itabaiana.se.gov.br



DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão Expedidor _____, com data de
emissão ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliada na _____

_____, **DECLARO**, para devido fins que sou inseto da Declaração de imposto de Renda.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para todos os fins de direito.

Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2017.

Declarante (assinatura em extenso)

A