



11º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2023 – ABCP

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOORETAMA, no uso das suas atribuições legais, e em referência ao Processo Seletivo Público 001/2023 - ABCP, de 10 DE ABRIL DE 2023, para provimento de cargos em designação por tempo indeterminado, para atuar no ano de 2024, convoca os candidatos aprovados para comparecer na Secretaria Municipal de Saúde, situada à Rua Manásseis dos Reis, Nº 180, Centro, Segundo andar, CEP 29.927-000, próximo ao Cartório, no horário e data, especificados abaixo, para a entrega de documentação conforme Lista Abaixo, digitalizado em formato **PDF via PENDRIVE em ARQUIVO ÚNICO, de acordo com o Edital 001/2023.**

11º CRONOGRAMA DE CHAMADA

OBS: Estamos convocando candidatos em número EXCEDENTE devido a possibilidade de ausência e/ou indeferimento. Portanto, ao completar o preenchimento da vaga, os demais candidatos serão **NOVAMENTE CONVOCADOS**, caso venha surgir novas vagas no decorrer do processo.

CLAS	Agente Comunitário de Saúde (ESF Centro)	HORÁRIO DE COMPARECIMENTO	VAGAS	DATA DA CHAMADA
21	ALESSANDRA RODRIGUES MARTINS SODRÉ	08:30 (OITO HORAS E 30 MINUTOS).	01	17/05/2024
22	LUAMARA MACHADO FERREIRA			

OBS:

- No ato da validação da inscrição o candidato deverá apresentar a FICHA DE INSCRIÇÃO gerada eletronicamente, relação de todos os **documentos digitalizados (VER PÁGINA 10 DO EDITAL) em formato PDF, via PENDRIVE** em ordem estabelecida conforme **item 13.3 (ARQUIVO ÚNICO)** e originais legíveis, sem rasuras, que deverão ser conferidas, por um membro da comissão.
- Em hipótese alguma, serão aceitos documentos após o momento da apresentação de documentos, ou sem o original para conferência.

IZABEL DOS SANTOS OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde Decreto
nº 610/2023, de 02 de Maio de 2023.

Sooretama - ES, 14 de maio de 2024.



ANEXO I - DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO - DOCUMENTOS OBRIGATORIOS PARA IVESTIDURA NO CARGO *ORIGINAIS E DIGITALIZADOS VIA PENDRIVE EM ARQUIVO ÚNICO*

- a) Ficha de Inscrição DIGITALIZADA
- b) Cópias do RG;
- c) Cópia do CPF;
- d) Cópia do Título de Eleitor;
- e) Cópia do PIS/PASEP;
- f) Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
- g) Certificado de Reservista, para candidatos do sexo masculino;
- h) 01 (uma) foto 3x4 (recentes);
- i) Cópia do documento de comprovação de escolaridade (Diploma e Histórico)
- j) Cópia da Certidão de Casamento ou Nascimento;
- k) Telefone para contato;
- l) Cópia da Certidão de Nascimento com comprovante de vacina dos Filhos menores e 14 anos;
- m) Cópia CPF dos filhos maiores de 8 anos;
- n) Cópia de Comprovante de Residência dos últimos 3 meses (sendo um por mês)
- o) Conta no Banco Banestes (caso houver);
- p) Declaração de Vínculo -
- q) Declaração de Bens –
- r) Declaração de Compatibilidade de horario
- s) Certidão negativa Cível e Criminal da PRIMEIRA E SEGUNDA instância da Justiça do Estado (<https://sistemas.tjes.jus.br/certidaonegativa/sistemas/certidao/CERTIDAOPESQUIA.cfm>)
- t) Certidão de Quitação Eleitoral (<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao eleitoral>);
- u) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Policia Civil da Justiça do Estado de Residência dos últimos 5 anos (<https://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/>);
- v) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Policia Federal (<https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>), dos Últimos 60 dias;
- w) Qualificação Cadastral (e-social, o qual deverá apresentar a mensagem 'os dados estão corretos')
<https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>;
- x) Regularidade Cadastral do CPF
(<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>).



ANEXO II- DECLARAÇÃO ACÚMULO DE CARGOS E/OU PROVENTOS

Eu, _____, inscrito (a) no CPF nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de admissão em cargo público, que:

NÃO RECEBO proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

RECEBO proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou

NÃO ACUMULO cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

ACUMULO cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

ÓRGÃO:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

DATA DE ADMISSÃO NO PRIMEIRO VÍNCULO:

Em decorrência do exercício do cargo no Município de Sooretama, passo a acumular:

Dois cargos de professor.

Um cargo de professor com outro técnico ou científico.

DECLARO também estar ciente que devo comunicar ao Setor de Recursos Humanos do Município de Sooretama qualquer alteração que venha ocorrer na minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais, legais e infralegais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e funções públicas, sob pena de instauração de processo



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.400.251/0001-80



administrativo disciplinar.

DECLARO ainda estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis, tornando a presente válida para todos os fins de direito.

Por ser verdade o exposto acima, firmo a presente declaração.

Sooretama, _____ de _____ de _____.

Assinatura



ANEXO III – DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE DE BENS

Eu, _____ portador(a) do CPF nº _____
_____, residente e domiciliado(a) a _____

_____, declaro para fins de admissão em cargo público que sou possuidor(a) dos bens relacionados abaixo.

Qt	Bens	Valor
1. ()	_____	R\$ _____
2. ()	_____	R\$ _____
3. ()	_____	R\$ _____
4. ()	_____	R\$ _____
5. ()	_____	R\$ _____
6. ()	_____	R\$ _____
7. ()	_____	R\$ _____
8. ()	_____	R\$ _____
9. ()	_____	R\$ _____
10. ()	_____	R\$ _____

Por ser verdade o exposto acima firmo a presente declaração sob as penas da lei.

Sooretama-ES, _____ de _____ de 20__

ASSINATURA



ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, em conformidade com o inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal e Emenda Constitucional nº 34, de 14 de dezembro de 2001, **DECLARO**, para fins de investidura no cargo de

_____, com jornada de trabalho de _h horas semanais na Prefeitura Municipal de Sooretama, que exerço o cargo/emprego/função de

_____, pertencente ao quadro permanente do Órgão _____, sob matrícula nº _____, com jornada de trabalho de _____ horas semanais, conforme tabela abaixo:

DIAS	HORÁRIOS
() De segunda à sexta-feira	
() Em dias e horários alternados	
•	
•	
•	
•	
•	

Sooretama-ES _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA