



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE - PE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA DO NORTE – PE
CONCURSO PÚBLICO 2019**

**SEGUNDA CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE INSPEÇÃO MÉDICA
E APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Em cumprimento a ordem liminar deferida nos autos do processo nº 0000218-81.2020.8.17.3460, o Prefeito Municipal de Taquaritinga do Norte, Estado de Pernambuco, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICA a SEGUNDA convocação dos Candidatos abaixo relacionados, para realização de inspeção médica e apresentação de documentos, nas seguintes datas e horários:

Data: 25 de Novembro de 2020

Horário: 08:00

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS:

WENDEL SAMUEL DA SILVA
GLAYDSON FRANÇA DOS SANTOS
MAGNO EUGÊNIO BARBOZA
ALDAISA MARIA DA COSTA
GILVANICE PEREIRA DA SILVA
MARIANA AUGUSTA GOMES PEREIRA
ADMILSON DE LIMA NASCIMENTO

GARI:

JOSÉ RICARDO DE ALBUQUERQUE ALMEIDA
SEBASTIÃO JOÃO DA SILVA
IZAÍAS DA SILVA BARBOSA
OSVALDO BETIL DA SILVA

Data: 02 de dezembro de 2020

Horário: 08:00

MÉDICO VETERINÁRIO:

ANGÉLICA MARTINA GONÇALVES PEREIRA
LUKA MARK DE LIMA CAVALCANTI

MOTORISTA CAT. AB:

AUGUSTO CÉSAR E SILVA MELO



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE - PE

MOTORISTA CAT. D:

AUGUSTO ESTANISLAU SOARES CARVALHO
CLEVERTON FERREIRA DO NASCIMENTO
RONILDO AGOSTINHO DA SILVA

VIGILANTE:

RODRIGO DE PAULA GOMES
FERNANDA LÚCIA DA SILVA

PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS INICIAIS:

TEREZA FRYE PEIXOTO
RIVALDO XAVIER DA SILVA
ROSIANE MENDES TEIXEIRA

Os convocados deverão primeiramente comparecer a Secretaria de Saúde do município de Taquaritinga do Norte - PE, situada na Rodovia PE 130 km 08, s/n, Juca – Taquaritinga do Norte, munidos do documento de identidade original e dos exames abaixo especificados, para a realização da inspeção médica.

Quanto a validade dos exames, conforme Decreto Municipal 042/2020, fica autorizado o reconhecimento da prorrogação de validade de exames e avaliações médicas realizados por candidatos nomeados ou convocados em cumprimento ao Concurso Público nº 001/2019, que, estivessem válidos, nos termos do respectivo instrumento convocatório, antes de 14 de março de 2020, ou que tenham sido realizados posteriormente a esta data.

O médico poderá solicitar ou não novos exames para a conclusão do diagnóstico.

Após a análise dos laudos comprobatórios poderá ser emitido o atestado de sanidade e capacidade física e mental do candidato. Se o candidato deixar de entregar algum laudo médico ou não apresentar outros exames solicitados por ocasião da inspeção médica, não fará jus ao atestado de sanidade e capacidade física e mental.

INSPEÇÃO MÉDICA, LAUDOS E EXAMES

1. Avaliação cardiológica com ECG (eletrocardiograma) e Raios-X do Perfil e Tórax (exceto para grávida);
2. Avaliação Ortopédica (baseada no exame geral do candidato e nos Raios X de coluna total)
3. Avaliação Psiquiátrica;
4. Avaliação Oftalmológica;
5. Avaliação Neurológica;
6. Sangue: VDRL – Glicemia – Hemograma – Ácido úrico – Uréia – Creatinina; e
7. Exame de PSA para homens após 40 (quarenta) anos de idade.



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE - PE

8. Os exames de imagem e laboratoriais, bem como os laudos e avaliações médicas necessários ao exame admissional, são os seguintes:
9. Avaliação cardiológica com ECG (eletrocardiograma) e Raios-X do Perfil e Tórax (exceto para grávida);
10. Avaliação Ortopédica (baseada no exame geral do candidato e nos Raios X de coluna total)
11. Avaliação Psiquiátrica;
12. Avaliação Oftalmológica;
13. Avaliação Neurológica;
14. Sangue: VDRL – Glicemia – Hemograma – Ácido úrico – Uréia – Creatinina; e
15. Exame de PSA para homens após 40 (quarenta) anos de idade.

Imediatamente após realização da inspeção médica os convocados deverão comparecer a Secretaria de Administração do município de Taquaritinga do Norte PE, para apresentar a documentação abaixo:

1. Ficha Cadastral preenchida (Anexo I)
2. 2 (duas) fotos 3X4 recentes, coloridas;
3. Cópia e original da Cédula de identidade (RG);
4. Cópia e original do CPF (Cadastro de Pessoa Física);
5. Cópia e original de Inscrição no PIS-PASEP (dispensável em caso de não possuir inscrição anterior, caso em que esta Prefeitura providenciará sua inscrição);
6. Cópia e original da Certidão de Nascimento ou Casamento;
7. Cópia e original da Certidão de Nascimento e/ou Cédula de Identidade dos seus dependentes (cônjuge, filhos, etc.) se houver;
8. Cópia do comprovante de residência atualizado (Conta de água, luz, telefone...);
9. Cópia e original da comprovação de escolaridade (Certificado ou Declaração Escolar + Histórico Escolar) exigida para o cargo a ser ocupado, conforme Edital, bem como da Carteira ou comprovante de Registro válido no respectivo Conselho de Classe, quando exigido pelo edital ou pela lei, como no caso de médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, cirurgiões dentistas, etc. (Ex. CRM, COREN, CRO, CREA, etc.);
10. Cópia e original do Título de Eleitor, com o comprovante de votação na última eleição ou certidão de quitação eleitoral fornecida pelo cartório eleitoral ou pela internet, em site oficial da Justiça Eleitoral (p.ex: site do TRE-PE);



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE - PE

11. Cópia e original do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
12. Declaração devidamente preenchida de não acumulação indevida de cargo ou função pública (Anexo II);
13. Declaração devidamente preenchida de bens e valores (Anexo III);
14. Declaração devidamente preenchida de idoneidade moral (Anexo IV);
15. Certidões de antecedentes criminais da Justiça Federal (www.jfpe.jus.br) e Justiça Estadual do (s) local (is) que residiu nos últimos 05 anos;
16. No caso de candidatos que concorreram às vagas de portador de deficiência (PNE), deverão apresentar Laudo médico;
17. No caso de candidatos aos cargos de Agente Comunitário de Saúde, deverão apresentar comprovantes de residência, a partir da data de publicação do Edital de Concurso Público Nº 001/2019 (Data 10/09/2019) até a presente data, na área da comunidade para onde prestara o certame, conforme exigência da Lei Federal no 11.350/2006;
18. Cópia e original da Carteira de Trabalho;
19. CNH – Carteira Nacional de Habilitação, (para os cargos de motorista);

Taquaritinga do Norte, 12 Novembro de 2020.

Ivanildo Mestre Bezerra
Prefeito Municipal

ANEXO I
FICHA CADASTRAL
(Preencher com letra de forma legível)

NOME: _____

CARGO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____ SEXO: () M () F

RG: _____ ORGÃO EMISSOR _____ DATA DE EMISSÃO: ____ / ____ / _____

CPF: _____ CARTEIRA DE TRABALHO Nº _____ SÉRIE _____

NATURALIDADE (Cidade de Nascimento): _____

FILIAÇÃO

PAI: _____

MÃE: _____

ESTADO CIVIL: _____

CÔNJUGE (se houver): _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____

TELEFONE: (____) _____

TELEFONE: (____) _____

EMAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS (Somente conta-corrente do Banco do Brasil)

Agência: _____ Conta-corrente: _____

DEPENDENTES

NOME: _____ GRAU: _____

NOME: _____ GRAU: _____

NOME: _____ GRAU: _____

NOME: _____ GRAU: _____

Taquaritinga do Norte PE, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO INDEVIDA DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA
(Preencher com letra de forma legível)

Nome _____

CPF : _____

DECLARO, sob as penas da lei que:

() Não exerço qualquer outro cargo público, função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais, bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

() Exerço, além do cargo a ser desempenhado na Prefeitura Municipal de Taquaritinga do Norte PE, o(s) outros cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) _____, cuja jornada de trabalho é de _____
semanais (das ____ hs. as ____ hs. de _____ a _____, no seguinte Órgão:
_____.

b) _____, cuja jornada de trabalho é de _____
semanais (das ____ hs. as ____ hs. de _____ a _____, no seguinte Órgão:
_____.

Declaro, ainda, que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

Taquaritinga do Norte PE, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES
(Preencher com letra de forma legível)

Eu, _____,
CPF: _____, declaro para fins de posse no cargo de _____,
do quadro permanente de pessoal da Prefeitura Municipal de Taquaritinga do Norte PE, em decorrência de aprovação no concurso Público nº 001/2019, e em cumprimento às disposições legais pertinentes, que:

- a. () Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os elencados no item b.
- b. () Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis, moveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou quaisquer outros bens e valores patrimoniais localizados no País ou no exterior):

Obs.: a presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho (a), ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

Taquaritinga do Norte PE, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

Eu, _____
_____, portador (a) do CPF: _____, DECLARO para os devidos fins de direito que sou detentor de idoneidade moral ilibada e nunca respondi por sindicância ou processo administrativo por conduta desabonadoras praticadas no âmbito da Administração Pública.

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.

Taquaritinga do Norte PE, _____ de _____ de 2020

Assinatura