



CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO PARA POSSE POR HABILITAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO DE JOSÉ DE MOURA
EDITAL N. 001/2023

A prefeitura municipal de Poço de José de Moura, conforme prevê o Edital supracitado, **CONVOCA CANDIDATO HABILITADO**, no Concurso Público para os cargos de Contador, Fiscal de Tributos e Procurador Jurídico, para ciência da publicação do **ATO DE NOMEAÇÃO** no Diário Oficial do Município, do dia 13 de junho de 2024, para os procedimentos de entrega de documentação para análise da Secretaria de Administração, nos termos do Edital do Certame:

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS NOMEADOS

	NOME	CARGO	TIPO DE VAGA
01	THYAGO SOUZA MACAMBIRA	CONTADOR	AC
02	PÉRICLES LEITE DA SILVA	FISCAL DE TRIBUTOS	AC
03	HERBERT VIANA ROCHA	PROCURADOR JURÍDICO	AC

PROCEDIMENTO DE POSSE: 28 DE JUNHO DE 2024

Somente poderão TOMAR POSSE os candidatos considerados **APTOS** na avaliação do Médico do município, e com situação de **DEFERIMENTO** da documentação necessária para investidura no cargo.

A posse será realizada, **no dia 28/06//2024 às 9:00h.**

No ato da **POSSE** os candidatos serão informados sobre a Secretaria de Lotação.

Os candidatos deverão tomar posse no prazo de **30 (trinta) dias** após a publicação da convocação, tendo o prazo máximo de **05 (cinco) dias** para entrar em exercício no cargo e local para onde for designado.

CRONOGRAMA RESUMIDO

ATIVIDADE	DATA ou PERÍODO	LOCAL
Nomeação	13/06/2024	Diário Oficial do Município
Envio De Documentos, Cadastro na Secretaria de Administração Municipal, Conferência dos documentos originais	24/06/2024	e-mail: admpjm21@gmail.com Av. Frei Damião 252 - Centro CEP. 58908-000 – Poço de José de Moura.
Análise De Documentos	26/06/2024	Secretaria de Administração
Divulgação/Situação	27/06/2024	Site da Prefeitura Municipal de Poço de José de Moura
Recurso	A partir da ciência do indeferimento (dentro do prazo para posse)	admpjm21@gmail.com



Consulta Médica	27/06/2024, as 14:00 hs (para candidatos com parecer de deferimento da documentação)	Secretaria de Saúde do Município
Procedimento De Posse	28/06/2024	

NOTAS:

- 1 Em caso de desistência do Concurso Público neste ato convocatório, o candidato deverá entregar Declaração de desistência, no mesmo prazo estabelecido, com reconhecimento de firma da assinatura (caso não seja entregue pessoalmente) e juntada de cópia de documento oficial de identidade;
- 2 O resultado dos recursos administrativos será informado ao interessado, tão logo sejam deliberados pela administração;
- 3 Para recebimento da remuneração, somente poderão ser indicadas contas correntes de Bancos credenciados. Não poderá ser indicada conta conjunta.
- 4 Decorridos o prazo de 30 dias corridos, em caso de não comparecimento para posse o ato de nomeação será tornado sem efeito nos termos da legislação vigente;
- 5 Em caso de dúvida sobre a presente convocação, contatar pelo telefone 83 3564-1002 e/ou encaminhar e-mail para: admpjm21@gmail.com.
- 6 A consulta médica será realizada pelo médico oficial do município.

Á Comissão
Contemax Consultoria Técnica e Planejamento



ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A POSSE

Por ocasião da convocação, o candidato convocado deverá entregar as cópias e os originais dos seguintes documentos:

- a) quitação com as obrigações militares e eleitorais;
- b) laudo médico de saúde física e mental de capacidade laboral para o exercício do CARGO, expedido por médico do MUNICÍPIO, em data e horário a serem definidos no aceite da vaga;
- c) documento comprobatório de inscrição e regularidade do Cadastro de Pessoas Físicas - CPF;
- d) documento de identidade;
- e) documento hábil que comprove a permanência regular no País, para candidato estrangeiro;
- f) comprovante escolar de acordo com os requisitos mencionados no item 1.1., do Capítulo I - DOS CARGOS;
- g) certidão de nascimento para solteiros ou certidão de casamento para casados;
- h) carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- i) inscrição no PIS/PASEP;
- j) declaração de inexistência de antecedentes criminais, achando-se em pleno exercício de seus direitos civis e políticos;
- k) declaração negativa de acumulação de CARGO, CARGO ou função pública, referente a CARGO efetivo da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, conforme disciplina a Constituição Federal, em seu artigo 37, inciso XVI, e suas Emendas.
- l) Certidão de Registro e de Regularidade nos órgãos de classe para os Cargos que possuem este requisito.
- m) Comprovante de residência atualizado.

RELAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS

- HEMOGRAMA COMPLETO
- TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH.
- GLICEMIA DE JEJUM.
- URÉIA.
- CREATININA.
- TGO.
- TGP.
- GGT.
- SOROLOGIA PARA SÍFILIS (VDRL).
- SOROLOGIA PARA CHAGAS.
- SOROLOGIA PARA HEPATITE B (HBSAG) E C (ANTI-HVC).
- EAS.
- ECG COM LAUDO.
- ACUIDADE VISUAL COM E SEM CORREÇÃO – ASSINADA E CARIMBADA POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA.
- ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL – ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO.



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA (APÓS A NOMEAÇÃO)

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

RG Nº

CPF Nº

O(a) candidato(a) acima identificado(a), habilitado(a) em concurso público realizado pela Prefeitura Municipal de Poço de José de Moura, edital publicado no DOM de ___/___/2024 com homologação publicada através do Decreto nº 20/2024, para o cargo de _____, classificado em _____º lugar, DECLARA por este ato que DESISTE, DEFINITIVAMENTE, de sua nomeação, efetivada por intermédio da Portaria nº _____, de ___/___/2024;

Poço de José de Moura, em ___/___/___.

CANDIDATO(A)

TESTEMUNHAS:

ASSINATURA

ASSINATURA



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS/POSSE

CANDIDATO _____

O(a) candidato(a) acima identificado(a), ao tomar posse no cargo de _____,

ÁREA DE ATIVIDADE/ESPECIALIDADE

nesta Prefeitura, **DECLARA** possuir as seguintes fontes de renda e o patrimônio abaixo discriminado, em cumprimento ao disposto na legislação em vigor.

FONTES DE RENDA

DECLARAÇÃO DE BENS



Em, ____/____/____

ASS. CANDIDATO(A)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) servidor(a)

_____, matrícula nº
_____, entrou em
exercício de suas funções no cargo de _____, com lotação na

partir _____, a
de
_____/_____/2024.

Poço de José de Moura, ____/____/2024.

Secretário de Administração



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

NOME DO(A) CANDIDATO(A) _____

O(a) candidato(a) acima identificado(a), habilitado(a) em concurso público

realizado pela **PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA**

no cargo de _____, _____
ÁREA DE ATIVIDADE

ESPECIALIDADE _____ **DECLARA** para os devidos fins que:

NÃO percebe proventos de aposentadoria de cargo, emprego ou função pública

SIM percebe proventos de aposentadoria de:

Órgão:

Cargo:

Data Aposentadoria: ___/___/_____

NÃO exerce cargo, emprego ou função pública

SIM, exerce o cargo de:

Órgão:

Observação:

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.



Poço de José de Moura, ____/____/____

CANDIDATO

