



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 12/2020 CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2019

O Prefeito do Município de São Miguel do Guamá, Senhor **ANTÔNIO LEOCÁDIO DOS SANTOS**, através da Secretaria Municipal de Administração, no uso de suas atribuições legais, em consonância com a Lei Orgânica do Município, demais legislações pertinentes, e ainda, com os termos do Edital do Concurso Público nº 002/2019, cujo resultado final e a respectiva homologação foram divulgados no Diário Oficial do Estado do Pará, nº 34.132, no dia 03 de março de 2020, **CONVOCA** os candidatos aprovados e não classificados dentro do número ofertado de vagas, na forma descrita nas Cláusulas e Anexos deste Edital, visando preencher vagas do quadro efetivo de servidores desta municipalidade:

1. DA CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS E CLASSIFICADOS DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS NO CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2019

1.1 – Ficam convocados os 09 (nove) candidatos aprovados e não classificados dentro do número de vagas ofertadas no concurso público nº 002/2019, da seguinte forma: Cargo agente municipal de trânsito, conforme ANEXO I deste Edital.

1.2 – Integram este Edital, 08 (oito) Anexos, sendo:

- **Anexo I:** Relação dos candidatos aprovados e classificado no Concurso Público nº 002/2019, no qual constam os cargos, classificação, número de inscrição e os nomes dos candidatos classificados;
- **Anexo II:** Relação dos documentos que os candidatos classificados deverão apresentar;
- **Anexo III:** Relação de Exame Médicos que os candidatos deverão apresentar;
- **Anexo IV:** Modelo de Declaração de Bens – Não possui Bens a Declarar;
- **Anexo V:** Modelo de Declaração de Bens – Bens a Declarar;
- **Anexo VI:** Modelo de Declaração de Não Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas;
- **Anexo VII:** Modelo de Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas;
- **Anexo VIII:** Modelo de Declaração da Condição de Aposentado.

2. DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS E LOTAÇÃO DOS CANDIDATOS

2.1 – O processo de convocação, análise documental, nomeação e posse será coordenado pela Secretaria Municipal de Administração;

2.2 – Os candidatos após nomeação ficarão vinculados a Secretaria Municipal de Administração.

3. DA APRESENTAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS E CLASSIFICADOS DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS

3.1 – Os candidatos deverão comparecer à sede da Prefeitura Municipal de São Miguel do Guamá, localizada na Avenida Dr. Tancredo Neves, BR 010, Bairro Industrial Vila França, CEP: 68.660-000, nesta cidade de São Miguel do Guamá, Estado do Pará, no período de **24 a 25 de novembro de 2020, das 8:00 às 12:00 h.**



3.2 – Os candidatos deverão apresentar-se munidos de **originais e cópias** dos documentos e exames médicos relacionados no Anexo II e III, deste Edital, em obediência ao item 03, parte do Edital, para fins de nomeação e posse, o que não ocorrendo implicará em desistência da vaga ao cargo em que foi aprovado, conforme previsto no subitem 3.2, do respectivo Edital;

3.3 – Após a apresentação da documentação necessária constante do Anexo II deste Edital, o candidato será encaminhado para avaliação médica, devendo apresentar ao médico credenciado os exames constantes do Anexo III, deste Edital.

4. DO ACESSO AOS TERMOS DO PRESENTE EDITAL

4.1 - O presente Edital e os seus anexos estão disponíveis para consulta no quadro de avisos da Prefeitura Municipal de São Miguel do Guamá localizada na Avenida Dr. Tancredo Neves, BR 010, Bairro Industrial Vila França, CEP: 68.660-000, e no site oficial da Prefeitura: www.saomigueldoguama.pa.gov.br.

São Miguel do Guamá/PA, 18 de novembro de 2020.

ANTÔNIO LEOCÁDIO DOS SANTOS
Prefeito Municipal

**Publicado no quadro no site e quadro de Aviso da Prefeitura de São Miguel do
Guamá em 18 de novembro de 2020**

ANEXO I



RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2019.

1 – CARGO 01:

QDE	CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSC.	NOME
01	8º	386	César Leandro Alves da Costa
02	9º	166	Cássio Rômulo Costa da Silva
03	10º	516	Yan Carlos Ferreira Peixoto
04	11º	432	Cassiano Edson Silva de Sousa
05	12º	809	Joana Vitória Farias de Jesus
06	13º	679	Wilson Mateus Gomes da Costa Alves
07	14º	690	Christian Ranieri Rocha Moraes
08	15º	1153	Carlos Alessandro de Souza Barbosa
09	16º	1159	Paulo Felipe Sousa Barradas



ANEXO II
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (ORIGINAIS E COPIAS)

- () Certidão de Nascimento ou Casamento;
- () Carteira de Identidade;
- () C.P.F: Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral;
- () Comprovante de Residência: talão de água, luz ou telefone atualizado;
- () 02 (duas) fotos 3x4;
- () Diploma ou Certificado de Escolaridade com histórico escolar de acordo com o cargo, autenticado em Cartório;
- () Carteira de Registro no Conselho de acordo com o cargo do candidato;
- () Carteira do PIS ou PASEP;
- () CTPS (Carteira de Trabalho);



- () Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 14 anos, se houver;
- () Carteira de Vacina dos filhos menores de 05 anos, se houver;
- () Título de Eleitor;
- () Comprovante de votação nas duas últimas eleições de 2018 e 2020 ou Certidão de Quitação Eleitoral: www.tse.jus.br ou ainda, Certidão do Cartório Eleitoral;
- () Certificado Militar para os candidatos do sexo masculino;
- () Declaração de Bens (com assinatura do candidato reconhecida em cartório, afirmando ter bens ou não) (Modelo constante do Anexo IV e V) ou Declaração de Imposto de Renda;
- () Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal: www.jfpa.jus.br;
- () Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual: www.tjpa.jus.br;
- () Declaração afirmando ter outro cargo público ou não; e se percebe proventos de Aposentadoria; com assinatura do candidato reconhecida em cartório (Modelos constantes dos Anexos VI, VII e VIII, respectivamente).

ANEXO III

Relação de Exame Médicos

O candidato será encaminhado para avaliação em Exame de Sanidade Física e Mental, devendo apresentar ao médico credenciado, os seguintes exames:

- () Raio X do tórax (com respectivo laudo)
- () Eletrocardiograma (laudo) e avaliação cardiológica;
- () Hemograma
- () Glicemia
- () VDRL
- () Urina Rotina



() Fezes parasitos copia – DFB

OBS:

- A realização dos exames acima relacionados são de responsabilidade do candidato.

ANEXO IV

Modelo de Declaração de Bens – Não possui Bens a Declarar

Eu, _____, portador(a) do CPF
Nº _____ e da Cédula de Identidade Nº _____, residente
e domiciliado, à

_____;

declaro para os devidos fins que até a presente data não possuo bens a declarar.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em _____ de _____ de _____.



Assinatura do Declarante

ANEXO V
Modelo de Declaração de Bens – Bens a Declarar

Eu, _____ domiciliado na Rua:
_____, Município: _____, UF: _____,
declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e
respectivos valores atuais de mercado:

- | | |
|----------|--------------|
| 1. _____ | Valor: _____ |
| 2. _____ | Valor: _____ |
| 3. _____ | Valor: _____ |
| 4. _____ | Valor: _____ |
| 5. _____ | Valor: _____ |
| 6. _____ | Valor: _____ |
| 7. _____ | Valor: _____ |



Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de _____.

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura do Declarante

ANEXO VI

Modelo de Declaração de Não Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins de posse no _____ cargo de _____, na Prefeitura Municipal de São Miguel do Pará, Estado do Pará, QUE NÃO EXERÇO qualquer 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, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse.



DECLARO, também, 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 Regime Jurídico Único do Município de São Miguel do Guamá.

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.

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

_____, _____ de _____ de _____

Declarante

ANEXO VII

Modelo de Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Cargo: _____

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de São Miguel do Guamá/PA, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Denominação do órgão: _____
Cargo/Emprego/Função: _____
Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO:



Domingo das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Segunda-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Terça-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Quarta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Quinta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Sexta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Sábado das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

ANEXO VIII

Modelo de Declaração da Condição de Aposentado

DECLARO que sou aposentado no cargo de _____ E
recebo meus proventos através do _____

Denominação do órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Carga Horária: _____

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

PREFEITURA DE
SÃO MIGUEL DO GUAMÁ
PODER EXECUTIVO



GABINETE DO PREFEITO

_____, ____ de _____ de _____

Declarante