EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 16/2020
CONCURSO PUBLICO Nº001/2016

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 nº001/2016, cujo resultado final e a respectiva homologação foram divulgados no Diário Oficial dos Municípios Paraense no dia 29/06/2016 e conforme **Processo: 0005377-24.2017.8.14.0055, do Tribunal de Justiça do Estado do Pará,** respectivamente, CONVOCA os candidatos aprovados e classificados no referido Concurso, na forma descrita nas cláusulas e Anexo do edital do Concurso Público em referência, visando preencher vagas de Agente Administrativo e Auxiliar Administrativo do quadro efetivo de servidores desta Municipalidade.

1. DA CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS CLASSIFICADOS NO CONCURSO PÚBLICO Nº001/2016.

1.1-O objetivo do presente Edital é a convocação dos candidatos aprovados e classificados no concurso público nº 001/2016 realizado por esta Municipalidade.

1.2-Integram este Edital, 09 (nove) Anexos, sendo:

– Anexo I e II: Relação dos candidatos aprovados e classificados no Concurso Público nº 001/2016, no qual constam os cargos, classificação, número de inscrição e os nomes dos candidatos aprovados classificados;

– Anexo III: Relação de documentos que os candidatos deverão apresentar:

– Anexo IV: Relação de exames médicos que os candidatos deverão apresentar:

– Anexo V: Modelo de Declaração de Bens Não possui a Declarar;

– Anexo VI: Modelo de Declaração de Bens a Declarar;

_Anexo VII: Modelo de Declaração de Não Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas;

– Anexo VIII: Modelo de Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas;

– Anexo IX: Modelo De Declaração de Aposentado.

2. DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS E LOTAÇÃO DOS CANDIDATOS

2.1 – O processo de convocação, análise documental e posse dos candidatos eaprovados e classificados no Concurso Público nº 001/2016, será coordenado pela Secretaria Municipal de Administração.

2.2-Os candidatos após a posse ficarão vinculados a Secretaria Municipal de Administração, que posteriormente os encaminhará as demais Secretarias do governo de acordo com a necessidade de cada uma;

3. DA APRESENTAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS

3.1-Os candidatos aprovados e classificados deverão comparecer à sede da Prefeitura Municipal de São Miguel do Guamá, localizada na BR 010, S/nº, Bairro Industrial, CEP:68.660.000, nesta cidade de São Miguel do Guamá, estado do pará, no dia 10 de dezembro 2020, no horário das 8:00 às 12:00 h.

3.2-Os candidatos aprovados e classificados deverão apresenta-se munidos de toda documentação e exames médicos relacionados no Anexo III e IV, deste edital, em obediência ao item 3 do edital do referido concurso, para fins de nomeação e posse, o que não ocorrendo implicará e desistência da vaga ao cargo em que foi aprovado, conforme reza a cláusula 3.2 do respectivo Edital, não será aceita entrega por terceiros e nem procuração.

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

4. DO ACESSO AO TERMO 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 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, 04 de dezembro de 2020.

ANTONIO LEOCADIO DOS SANTOS:90184556520 Assinado de forma digital por ANTONIO LEOCADIO DOS SANTOS:90184556520 Dados: 2020.12.04 12:04:33 -03'00'

ANTÔNIO LEOCÁDIO DOS SANTOS
Prefeito de São Miguel do Guamá

DIOGO MICHEL DE ARAÚJO MEDEIROS
Secretário Municipal de Administração
Decreto 074/2020

ANEXO I

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO CONCURSOS PÚBLICO Nº 001/2016
CARGO 01:AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLASS,INSCRIÇÃO e NOME

47 770015425 IZAC FARIAS DA SILVA
48 770189768 FABIANA MARIA LOPES GUEDES
49 770045880 AELTON LIRA DA SILVA
50 770161626 MAYRA DAYANNE NEPOMUCENO DE LIMA
51 770149987 WILLYAM JOELSON SANTOS DE OLIVEIRA
52 770193196 ROMARIO HERMITO DOS PASSOS SILVA
53 770029752 JOAO HENRIQUE VELOSO DOS SANTOS
54 770113524 MALUZIA RIBEIRO DA CRUZ E ROSA
55 770178863 EDIELMA SILVA DOS SANTOS
56 770163645 REANNE SANTOS TEIXEIRA
57 770145957 DIVALCIR DE LIMA OLIVEIRA
58 770182810 SILVANA DO SOCORRO DA VERA CRUZ ALMEIDA
59 770116183 MARCOS SAMUEL DOS REIS GONÇALVES
60 770220029 RODRIGO VIEIRA RODRIGUES
61 770150950 LUCIANA DA SILVA SANTOS
62 770166849 DANIELLE DO SOCORRO JORDÃO DE ALMEIDA
63 770172890 JEHNYFFER OLIVEIRA BATISTA
64 770175392 FABIO JUNIOR TAVARES FERREIRA
65 770148379 MATHEUS PIRES DO NASCIMENTO
66 770217591 JAIRO PEREIRA MIRANDA
67 770110991 VIVIANE DO NASCIMENTO DA SILVA

ANEXO II

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO CONCURSOS PÚBLICO Nº 001/2016
CARGO 02: AGENTE ADMINISTRATIVO
CLASS, INSCRIÇÃO e NOME

33 770013465 HELDER DA SILVA RIBEIRO
34 770068642 ALMIR ROGERIO ALVES DE SOUZA
35 770033830 JONAS RIBEIRO DOS SANTOS
36 770201393 RAYANA DE NAZARE OLIVEIRA FARIAS
37 770011594 ANDREZA FERREIRA REMIGIO
38 770108857 LUANA NAZARÉ MOURA FERREIRA
39 770208320 THIAGO PINTO CORREA
40 770184324 ANDREZA SOUZA DO NASCIMENTO
41 770117260 JOÃO PAULO DE SOUZA EPIFANE
42 770166601 RENAN WILLIAN DA SILVA ROLIM
43 770054072 RONIVALDO SOUSA DE OLIVEIRA
44 770092683 ANA CLARA CONCEICAO DE JESUS
45 770107222 SÍLVIA RENARA DOS PASSOS
46 770125140 ROSANE DOS SANTOS AMORIM
47 770179479 THIAGO ARAÚJO TELES DO VALE
480011489 48 TIAGO DE CASTRO LIMA
49 770173705 MARCELINA NEVES PIRES
50 770122027 MARIO NUNES DE CASTRO FILHO
51 770002170 WILLIAM ROBSON DA ASSUNÇÃO
52 770209564 MARCO ANTÔNIO MONTEIRO DE SOUSA
53 770032494 MILENA DE ALMEIDA DOS REIS

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

( ) Certidão de Nascimento ou Casamento;
( ) Carteira de Identidade;
( ) C.P.F;
( ) Comprovante de Residência: talão de água, luz ou telefone atualizado;
( ) 02 (duas) fotos 3x4;
( ) Diploma ou Certificado de Escolaridade;
( ) Histórico escolar de acordo com o cargo, autenticado em Cartório;
( ) Carteira do PIS ou PASEP;
( ) CTPS (Carteira de Trabalho);
( ) Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 14 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.trf1.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.

ANEXO IV

Relação de Exame Médicos

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

( ) Raio X do tórax (com respectivo laudo)
( ) Eletrocardiograma e avaliação cardiológica com laudo;
( ) Hemograma
( ) Glicemia
( ) VDRL
( ) Urina Rotina
( ) Fezes parasitos copia – DFB

OBS:
– A realização dos exames acima relacionados são de responsabilidades do candidato.

ANEXO V

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 VI

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.

_____,em _____, de _____ de _____.

Nome: _____
CPF: _____

_____
Assinatura do Declarante

ANEXO VII

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 RECEBO 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.

_____,em _____de _____ de _____

_____

Assinatura do Declarante

ANEXO VIII

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 IX

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.

_____, em_____de _____ de _____

_____
Assinatura do Declarante