

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
003/2018

O PREFEITO MUNICIPAL DE RERIUTABA, no uso de suas atribuições legais, vem, convocar os CLASSIFICADOS na Seleção Simplificada para Contratação de Diversos Cargos, realizado sob a égide do Edital nº 001/2018, de 25 de junho de 2018, a comparecer à Secretaria de Administração, na sede da Prefeitura Municipal de Reriutaba, à Rua Dr. Osvaldo Honório Lemos 176, entre os dias 16, 17 e 18 de julho de 2018, sob pena de serem desclassificados.

Os candidatos deverão se apresentar, entre os dias 16, 17 e 18 de julho de 2018, no horário de expediente da Prefeitura Municipal de Reriutaba 08:00h as 12:00h e de 14:00h as 17:00.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE DE SAÚDE - SEDE 01

1. MARIA DO SOCORRO DE SOUZA ROCHA
2. CLAUDIANA OLIVEIRA LIMA RODRIGUES

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE DE SAÚDE – AÇUDE DO MATO

1. MARIA MICHELE DE OLIVEIRA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE DE SAÚDE - LOCALIDADE DE CAMPO LINDO

1. MARCOS SILVA CORDEIRO

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE DE SAÚDE - LOCALIDADE DE AMANAIARA

1. CRISTINA LOPES DE VASCONCELOS

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RERIUTABA(CE), aos 13 (treze) dias do mês de julho de 2018.



Osvaldo Honório Lemos Neto
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I

**SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO AO CANDIDATO
CONVOCADO - ADMISSÃO**

- Cópia autenticada do Título Eleitoral, bem como comprovante de quitação eleitoral expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral respectivo;
- Cópia autenticada do Registro de Nascimento ou Casamento Civil, conforme o caso;
- Cópia autenticada do Certificado de Reservista para o(s) candidato(s) do sexo masculino e comprovante de quitação;
- Cópia autenticada da Carteira de Identidade;
- Cópia autenticada do CPF;
- Cópia do cadastro no PIS/PASEP se tiver;
- Cópia da CTPS (Carteira de Trabalho);
- Apresentar comprovação dos requisitos necessária previsto no Edital 001/2018 - escolaridade; (cópia autenticada);
- Certidões Negativas Criminais expedidas pela Justiça Estadual, Federal, Municipal e Eleitoral;
- Apresentar comprovante de registro no conselho da categoria devidamente atualizado;
- Declara mediante termo, ter disponibilidade para cumprir a carga horária prevista no edital n° 001/2018;
- Declaração de não comutatividade de cargos públicos;
- Cópia(s) autenticada(s) da(s) certidão(ões) de nascimento de filhos as houver;
- Cópia de Comprovante de Residência.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RERIUTABA(CE), aos 13 (treze) dias do mês de julho de 2018.



Osvaldo Honório Lemos Neto
PREFEITO MUNICIPAL



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE RERIUTABA

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____, portador(a) da
carteira de identidade nº _____, CPF nº
_____, declaro para os devidos fins que, na presente data, **não**
exerço outro cargo público ou privado.

Configurando-se a não veracidade das informações na declaração prestada, como crime de
falsidade ideológica, prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Reriutaba-Ceará, de _____ de 2018

CANDIDATO(A)

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CUMPRIMENTO DE
JORNADA DE TRABALHO**

Eu, _____, portador(a) da carteira de identidade número _____, inscrito(a) no CPF sob o número _____, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que possou a disponibilidade de cumprir a carga horaria de: _____ semanais, exigida para o cargo o qual estou sendo contratado(a).

Configurando-se a não veracidade da declaração prestada, como crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299, do Código Penal.

Reriutaba-Ceará, de de 2018

CANDIDATO(A)



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE RERIUTABA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____, portador(a) da
carteira de identidade nº _____, CPF nº
_____, declaro para os devidos fins que, na presente data,
exerço o cargo ou função no órgão
_____, com carga horaria de _____
horas semanais.

Configurando-se a não veracidade das informações na declaração prestada, como crime de
falsidade ideológica, prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Reriutaba-Ceará, de _____ de 2018

CANDIDATO(A)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ portador (a) do RG nº nº
_____, expedido em _____, pelo órgão
_____, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº
_____ DECLARO para os devidos fins de
comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e
domiciliado na

_____, BAIRRO _____ CEP
_____ na cidade de _____ Estado
_____ conforme cópia de comprovante anexo, desde

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Reriutaba-CE, ____ de _____ de 2018.

DECLARANTE

Favor anexar cópia de algum comprovante do endereço declarado
(correspondência bancária, de cartão de crédito, lojas, etc),
preferencialmente em nome do declarante, conjugue ou genitores.