

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01 DO TESTE SELETIVO
SIMPLIFICADO Edital 001/2023**

A Prefeitura Municipal de Sussuapara - PI convoca, os candidatos abaixo relacionados da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, aprovados no Teste Seletivo Nº 001/2023. O convocado deverá se apresentar na Secretaria Municipal de Saúde de Sussuapara - PI, localizada à Rua José Domingos da Rocha, s/n, Centro, no prazo de **03 (três) dias úteis** a contar da presente data de publicação deste Edital, com efeitos a partir do dia **11 DE SETEMBRO DE 2023**, munido de documentação necessária conforme **anexo I** deste edital e assinatura de Contrato de Serviço por tempo determinado:

Sussuapara (PI), 06 de setembro de 2023

COD. 301 - CARGO: ZELADOR - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
SUELI MARIA DE JESUS	01	40 horas

COD. 302 - CARGO: MOTORISTA CATEGORIA "B", "C" ou "D" - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
DAYLAN GONÇALVES DA SILVA	01	40 horas
JOSIVALDO LEAL MOURA	02	40 horas

ERIVAN ELISEU DA ROCHA	03	40 horas
LUIS DOS ANJOS MARTINS	04	40 horas
JOÃO ADELÂNIO FRANCISCO DE SALES	05	40 horas

COD. 303 - CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
PAULINA DE SOUSA CARVALHO	01	40 horas
JACIANE ARAÚJO MOURA	02	40 horas
MARIA ISABEL DE SOUSA	03	40 horas
ROSINETE MARIA DOS SANTOS MOURA	04	40 horas
JOSE GILSANDRO ALVES DA LUZ	05	40 horas
ALMERINDA PEDRINA DE MOURA	06	40 horas

COD. 304 - CARGO: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
MAURÍCIO ALVES DE SOUSA	01	40 horas
BENTO NICOLAU DE MOURA	02	40 horas

COD. 305 - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
MARIA RIZELDA VELOSO DA SILVA	01	40 horas

COD. 307 - CARGO: ODONTÓLOGO - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
BENTO FILHO DE CARVALHO MOURA	01	40 horas



COD. 308 - CARGO: MÉDICO - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
ANTÔNIO FERREIRA ROCHA	01	40 horas

COD. 309 - CARGO: NUTRICIONISTA - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
ANDRÉIA RAIMUNDA LUZ	01	40 horas

COD. 310 - CARGO: FISIOTERAPEUTA - SECRETARIA DE SAÚDE

Nome	Ordem de Classificação	Carga Horária
GIULIANNA VELOSO ROCHA	01	40 horas
DENISE DE SOUSA LIMA	02	40 horas
FERNANDA CRISTINA LUZ SILVA	03	40 horas
CAMILA DA SILVA SANTOS	04	40 horas



Naerton Silva Moura
Prefeito Municipal



Rayla Nascimento Leal
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO I

DOCUMENTOS EXIGIDOS NO ATO DA CONTRATAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS

01 CÓPIA

- ✓ RG;
- ✓ CPF;
- ✓ Certidão de casamento, quando houver;
- ✓ Inscrição PIS/PASEP caso tenha;
- ✓ Título de Eleitor;
- ✓ Comprovante de residência;
- ✓ CNH – Carteira Nacional de Habilitação Categoria D (Cargo de Motorista);
- ✓ Comprovante de escolaridade, conforme cargo;
- ✓ Dados da conta corrente bancária Banco do Brasil (xerox do cartão);

ORIGINAIS

- ✓ Certidão de quitação eleitoral emitida por meio do site:
<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- ✓ Certificado de reservista ou dispensa de incorporação para os candidatos do sexo masculino;
- ✓ Declaração de Bens;
- ✓ Atestado de Aptidão Física e Mental;
- ✓ Declaração de não acúmulo de cargo ou emprego público, conforme modelo no anexo III;
- ✓ Certidão Negativa da Justiça Federal (criminal) emitida por meio do site:
<https://www.cjf.jus.br/cjf/certidao-negativa>

- ✓ Certidão Negativa da Justiça Estadual do 1º grau (criminal), emitida por meio do site: <https://www.fipi.jus.br/e-tipi/home/certidao>; os residentes em outros Estados devem procurar o TJ do respectivo Estado;
- ✓ Declaração de bens e valores patrimoniais com dados atualizados até a data da posse;
- ✓ Declaração de Imposto de Renda ou Declaração de Isento;

Anexo II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Atendendo às disposições do edital nº 001/2023, subitem 11.4, alínea “g”, bem como, do artigo 37, inciso XVI da Constituição Federal, objetivando contratação por tempo determinado de excepcional interesse público perante o Município de Sussuapara – PI, eu _____ . Convocado(a) para contratação temporária no cargo de _____ DECLARO responsabilizando-me penal, civil e administrativamente, por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que não exerço outro cargo, emprego ou função pública em quaisquer esferas de Governo da Federação (Federal, Estadual ou Municipal), quer na Administração Direta ou Autárquica, quer em empresas públicas, sociedades de economia mista ou fundações públicas de direito público ou privado mantidas pelo Poder Público, direta ou indiretamente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que se cumpram todos os efeitos legais.

Sussuapara (PI), ____ de _____ de 2023

Assinatura

Nome (por extenso): _____

RG: _____