# PROCESSO SELETIVO Nº 01/2023 **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2023**

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE CAPELA, ESTADO DE SERGIPE, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, na Lei Orgânica Municipal e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do Processo Seletivo Público - Edital Nº 01/2023 e homologado pelo Decreto Municipal nº 289, de 12 de julho de 2023, TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS, relacionados no anexo I deste Edital, para o provimento de cargos do Quadro Efetivo da Prefeitura Municipal de Capela/SE.

Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer ao **Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração**, **da Prefeitura Municipal de Capela/SE**, situada na Rua Coelho e Campos, nº 1201, Bairro: Centro, Capela/SE, <u>no prazo de 3 (três) dias úteis</u>, iniciando a partir de 27 de dezembro de 2023, no horário das 08:00 às 12:00 horas, para apresentação/entrega dos documentos relacionados no anexo II, primeira fase deste Edital.

Após a ultrapassagem da primeira fase, o candidato deverá realizar os exames de saúde pré-admissionais, listados no Anexo II, segunda fase, visando a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional, a ser emitido exclusivamente por Médico do Trabalho.

Por fim, apresenta aos Convocados os modelos de Declaração que deverão ser preenchidos adequadamente pelos candidatos, com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima grifado. Ressalvando que, as Declarações dos anexos III e IV são obrigatórias e a do anexo V é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Capela/SE, 26 de dezembro de 2023.

SILVANY YANINA MAMLAK CAVALCANTE

Prefeita Municipal

Rua Coelho e Campos, nº 1201, bairro Centro, Capela/Sergipe, CEP: 49.700-000 Site: <a href="www.capela.se.gov.br">www.capela.se.gov.br</a> E-mail: <a href="gabinete@capela.se.gov.br">gabinete@capela.se.gov.br</a> FONE: 79 3263-1707 CNPJ nº 13.119.961/0001-61

#### **ANEXO I**

## RELAÇÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS: PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2023

CONTRATANTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA/SE	
LOTAÇÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		

ORDEM	NOME DO(A) CANDIDATO(A):	NASCIMENTO:	CÓDIGO:	CARGO/FUNÇÃO:	CLASSIFICAÇÃO
01	PAULA SANTOS DA CONCEICAO	14/09/96	24582	AGENTE DE COMBATE ÀS	1º / COTISTA
				ENDEMIAS	
02	PEDRO HENRIQUE MATOS DA COSTA	28/06/03	18294	AGENTE DE COMBATE ÀS	1º
				ENDEMIAS	
03	CARLOS EDUARDO DA SILVA SANTOS	08/09/98	31674	AGENTE DE COMBATE ÀS	2º
				ENDEMIAS	
04	NELY KATIUCIA DO NASCIMENTO BENTO	25/09/84	32232	ACS - USF DR MILTON CALUMBI	1º
05	MIRELLE CAROLINE DOS SANTOS	12/01/93	39438	ACS - USF DR MILTON CALUMBI	2º
06	JORGE GABRIEL DE JESUS SANTOS	27/05/99	56603	6603 ACS - USF MARIA CARMELITA 1º	
				CABRAL	
07	AELIO MARCELO NASCIMENTO SANTOS	09/05/98	54201	ACS - USF MARIA DA GLORIA DE	1º
				JESUS	
08	NIWDSON DOS SANTOS	15/01/90	71315	ACS - USF MARIA DA GLORIA DE	2º
				JESUS	

#### **ANEXO II**

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS: PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2023.

#### PRIMEIRA FASE (3 dias úteis de 27 à 29 de dezembro de 2023):

#### **CÓPIAS AUTENTICADAS:**

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- Cadastro do PIS/PASEP:
- Cédula de Identidade (RG), no máximo de 10 anos a contar da data da expedição;
- Cadastro de Pessoa Física CPF;
- Comprovante de Residência (Atualizado, no máximo 3 meses);
- Certidão de Nascimento e/ou Casamento (se casado for);
- Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver):
  - De 0 a 6 (seis) anos, apresentar cópia da Caderneta de Vacinação (atualizada);
  - ❖ A partir dos 7 (sete) anos, apresentar Histórico Escolar;
- Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida no processo seletivo:
  - Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - ❖ Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura nº 01/2023;

#### **DOCUMENTOS ORIGINAIS:**

- 1 (uma) foto 3X4;
- Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- Certidão de Quitação Eleitoral (<a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>);
- Comprovante de Situação Cadastral no CPF
  - (https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp);
- Declaração de Bens (conforme modelo anexo IV);
- Documento atestando regularidade com Conselho profissional;
- Declaração de antecedentes criminais;
- Apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com a solicitação do Departamento de Recursos Humanos;

#### SEGUNDA FASE (até 15 dias úteis, após atender a primeira fase):

- Os candidatos aprovados deverão providenciar o Atestado de Saúde Ocupacional ASO e os seguintes exames:
  - ❖ TODOS OS CARGOS: Laudo Psicológico Admissional, Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), Hemograma completo, Dosagem de Hepatite B e C, Dosagem de Hepatite B e C, Grupo Sanguíneo e Fator RH, Colesterol Total, Triglicerídeos, Parasitológico de fezes, Sumário de urina, Uréia, Creatinina, Glicemia de jejum, Ácido úrico, ECG Raio X Tórax (PA e Perfil), Antígeno Prostático Específico (Homens acima de 40 anos), Teste ergométrico (para todos os candidatos com idade acima de 40 anos, apresentar, teste ergométrico em substituição ao ECG).
  - \* EXCLUSIVO AO CARGO DE MOTORISTAS: Audiometria Tonal e Exame Oftalmológico.

O candidato convocado deverá submeter-se e apresentar os mencionados exames para avaliação médica pré-admissional e/ou realizar exame médico específico (portadores de deficiência), a serem analisados por médicos do trabalho, cuja avaliação deste profissional de saúde terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo candidato convocado.

FONE: 79 3263-1707 CNPJ nº 13.119.961/0001-61

#### **ANEXO III**

## **MODELO DE DECLARAÇÃO**

## **DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

Eu (NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato), DECLARA por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei de que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexiste qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (descrever o cargo em que foi aprovado) referente a aprovação no PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2023, regido sob o Edital Nº 01/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Capela, Estado de Sergipe.

DECLARA			
		_	
	XXXXXXXXXX, Sergipe	e, (dia) de (mes)	de (ano).

### **ANEXO IV**

## **MODELO DE DECLARAÇÃO**

## **DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu	(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civi	l, profissão, portador(a) da carteira de identidade						
RG	RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (qualificação completa,							
CO	m endereço da residência e informações con	nplementares e pertinentes a identificação do						
ca	ndidato), DECLARO para os devidos fins que:							
(	) Não possuo bens.							
(	) Possuo bens, conforme discriminação e valor al	ssuo bens, conforme discriminação e valor abaixo especificado:						
	DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$						
Pai	ra os devidos fins de direito, firma, data e assina.							
		XXXXXXXXX, Sergipe (dia) de (mês) de (ano).						
	DECLA	RANTE						

#### **ANEXO V**

## **MODELO DE DECLARAÇÃO**

## **DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu (**NOME COMPLETO**), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (**número de RG**), inscrito(a) no CPF sob n.º (**número de CPF**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), DECLARO por livre e espontânea vontade e sem nenhuma coação, que desiste de tomar posse no cargo público em que houve a aprovação e convocação no PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Capela, Estado da Sergipe; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo. Para maior clareza, firmo a presente Declaração.

DEC	LARANTE	
		_
	XXXXXXXXXXXXX, Sergipe	, (dia) de (mês) de (ano)