



EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL DE LAGOA DO BARRO DO PIAUÍ – EDITAL 001/2023

Dispõe sobre a **CONVOCAÇÃO** para nomeação do Concurso Público para cargos das Secretarias Municipais e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE LAGOA DO BARRO, Estado do PIAUÍ, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei e,

CONSIDERANDO o disposto no Art. 37, inciso II da Constituição Federal, determinado que a investidura em cargo público seja precedida de aprovação em concurso público;

CONSIDERANDO a homologação do resultado do **CONCURSO PÚBLICO** para provimento de vagas do quadro de Efetivos da Prefeitura Municipal de Lagoa do Barro do Piauí-PI;

CONSIDERANDO os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência dos atos administrativos.

RESOLVE:

CONVOCAR os candidatos aprovados relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições.

1. DA ENTREGA DE DOCUMENTOS E EXAMES MEDICOS

Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer, pessoalmente, **no período de 11 a 26 de setembro de 2023, de segunda a sexta-feira, das 08:00h as 12:00h**, na SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS na sede da Prefeitura Municipal, na Avenida 29 de Abril, 34 – Centro de Lagoa do Barro do Piauí, para entrega de documentos constantes no Anexo II, deste Edital.

Os candidatos deverão apresentar exames de saúde pré-admissionais constantes no Anexo III, deste Edital, perante a avaliação médica designada pelo município, que avaliará a aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo.



2. DA PUBLICAÇÃO

O Presente Edital de Convocação, com relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Diário Oficial dos Municípios, no Portal da Transparência e no quadro de avisos da Prefeitura Municipal de Lagoa do Barro do Piauí-PI.

E de inteira responsabilidade do Candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.

3. INTEGRAM O PRESENTE EDITAL:

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS;

ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA NOMEAÇÃO;

ANEXO III – RELAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS;

ANEXO IV – MODELO DE TERMO DE CUMPRIMENTO DE CARGA HORARIA;

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO ILEGAL DE CARGO PUBLICO.

Gabinete do Prefeito em, 06 de setembro de 2023.

GILSON NUNES DE SOUSA

Prefeito Municipal

Publicado em	06 / 08 / 2023
Edição	558
Nº da Publicação	08/09/23
Assinatura:	M. Rodrigues



ANEXO I

EDITAL 001/2023

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

Cargo: AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE

1. DARIO TAVARES DE SILVA NETO ✓

Cargo: MEDICO

1. ALVARO HENRIQUE SILVA VARÃO

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSARIOS

- ✓ 1. RG (Carteira de Identidade) ✓
- ✓ 2. CPF ✓
3. Título de Eleitor e comprovante das últimas eleições ✓
- ✓ 4. Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação (sexo masculino) ✓
- ✓ 5. Comprovante de residência atualizado ✓
- ✓ 6. Certidão de nascimento ou casamento ✓
- ✓ 7. CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social ✓
- ✓ 8. Documento de comprovação de escolaridade ✓
9. PIS ou PASEP ✓
- ✓ 10. Documento de registro de classe (Obrigatório para os cargos específicos) X
- X 11. Certidão de nascimento dos dependentes (filhos) ✓
- X 12. CPF dos dependentes (filhos) ✓
- ✓ 13. CPF do Pai ✓
- ✓ 14. CPF da mãe ✓
- X 15. Em cumprimento o Edital e Portaria 051 de 08/02/2023, para o cargo de Agente Comunitário de Saúde, deverá apresentar comprovação de endereço do mesmo período de inscrição do certame e Ficha de Cadastro Individual e Ficha de Cadastro Territorial, expedida pela Secretaria Municipal de Saúde.



ANEXO III

EXAMES MEDICOS ADMISSIONAL

- ✓1. Hemograma Completo ✓
- ✓2. Colesterol Total ✓
- ✓3. Colesterol frações ✓
- ✓4. Triglicérides ✓
- ✓5. Glicemia ✓
- ✓6. Uréia ✓
- ✓7. Creatinina ✓
- ✓8. Tipo sanguíneos - ABO ✓
- ✓9. Fator Rh ✓
- ✓10. Urina tipo 1 com sedimento ✓
- ✓11. Protoparasitologico de fezes ✓
- ✗12. P.S.A (candidatos acima de 40 anos) ✗
- ✓13. Radiografia do tórax – PA, com laudo ✓
- ✓14. Eletrocardiograma com laudo ✓
- ✓15. Mamografia (candidatas com idade acima de 40 anos) ✗



ANEXO IV ✓

MODELO DE TERMO DE CUMPRIMENTO DE CARGA HORARIA;

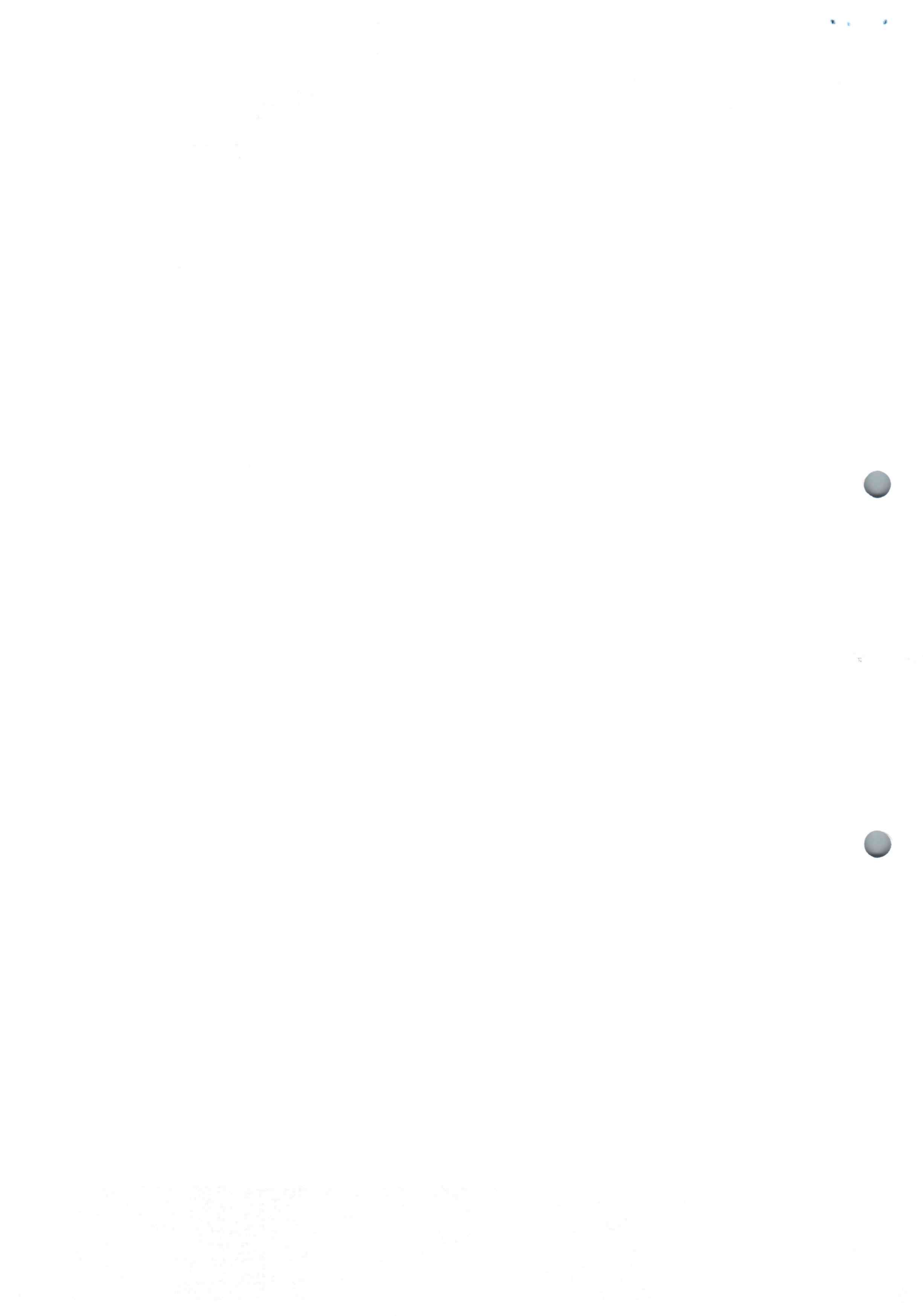
Eu, _____, portador do RG nº _____
e inscrito no CPF sob o nº _____,

DECLARO para os devidos fins e efeitos legais que tenho disponibilidade para cumprimento de carga horária integral exigida por minha atividade funcional.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2023

Assinatura do Candidato





ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO ILEGAL DE CARGO PUBLICO.

Eu, _____, portador do RG nº _____
e inscrito no CPF sob o nº _____,

DECLARO que, presentemente:

() Não exerço em acumulação remunerada qualquer outro cargo, emprego ou função pública, no âmbito da Administração pública, Estadual ou Municipal.

() Exerço cargo publico, funções ou emprego abaixo:

1- _____ cuja jornada de trabalho é de _____
as _____ horas, com carga horária semanal de _____.

() Declaro sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que sou aposentado(a) e exercia o cargo/função de _____.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2023

Assinatura do Candidato