



MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01
PROCESSO SELETIVO 01/2017

*Convocação dos candidatos aprovados para
provimento dos cargos temporários de
médicos especialistas.*

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES (BA)**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município, e

CONSIDERANDO a publicação do Edital de Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo 01/2017, para provimento de cargos temporários no quadro de pessoal da Administração Pública Municipal, no Diário Oficial do Município, na edição do dia 02 de agosto de 2017, e

CONSIDERANDO, ainda, a necessidade de se ofertar um serviço de saúde especializado à população, nas áreas essenciais da medicina,

RESOLVE

CONVOCAR os candidatos aprovados no processo seletivo 01/2017, constantes do anexo I do presente Edital a comparecerem na Prefeitura Municipal de Campo Alegre de Lourdes, situada na Av. Sete de Setembro, s/n, Centro, deste município, no horário das 08h às 14h, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da publicação deste Edital, para a entrega dos documentos relacionados abaixo, respeitando o que se segue:

- I. A entrega da documentação relacionada abaixo deverá ser efetuada na sala do Departamento Pessoal, ocasião na qual será analisada e realizado o agendamento da data para o comparecimento do candidato para celebração



**MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA**

do contrato de trabalho com Prefeitura Municipal de Campo Alegre de Lourdes/BA;

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- a) Cópias do documento de Identificação de reconhecimento nacional, que contenha fotografia, e do CPF;
- b) Título de Eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;
- c) Certificado de Reservista, para os candidatos do sexo masculino;
- d) Comprovante de residência atualizado, tais como: contas de água, condomínio ou energia elétrica, ou contrato de locação, ainda, na falta deste, declaração do próprio punho do locador com firma reconhecida em cartório;
- e) Certidão de Registro Civil (nascimento, casamento, divórcio/outro, quando for o caso);
- f) Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos;
- g) Comprovação da formação profissional exigida para a função e Certificado de Especialização e/ou Residência na área ou comprovação de experiência na área exigida (conforme anexo II, do Edital de abertura do Processo Seletivo 01/2017);
- h) Certidão Negativa de ações Cíveis e Criminais (expedidas pelo Tribunal de Justiça da Bahia e pela Justiça Federal);
- i) Declaração de bens e valores assinada ou cópia da última declaração de imposto de Renda informada à Receita Federal do Brasil, conforme modelo do ANEXO II;
- j) Declaração de acumulação ou de não acumulação lícita de cargo público, conforme modelo do ANEXO III;
- k) Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal, conforme modelo do ANEXO IV;
- k) Informações Bancárias: nº da conta corrente e Agência bancária;
- l) Atestado de saúde física e mental para o exercício do cargo/área de atuação, comprovada por atestado médico.



**MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA**

A falta de qualquer dos documentos especificados acima, resultará no impedimento da assinatura do contrato de trabalho com a administração municipal, portanto, antes da assinatura do referido contrato, o candidato deverá certificar-se que preenche os requisitos exigidos para o cargo para o qual foi aprovado.

O não comparecimento no prazo estabelecido, no presente edital de convocação, implicará na renúncia tácita de direitos do convocado ao cargo no qual foi aprovado no Processo Seletivo 01/2017.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES,
ESTADO DA BAHIA, 03 de agosto de 2017.**

ENILSON MARCELO RODRIGUES DA SILVA

Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO I
RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS

	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL
1	Dirceu José Alves

	MÉDICO ORTOPEDISTA
1	Valdy Cesario de Oliveira Neto

	MÉDICO CARDIOLOGISTA
1	Alessandro Dias Rodrigues

	MÉDICO NEUROLOGISTA
1	Pedro de Holanda Primo Filho

	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH (CLÍNICO GERAL)
1	Alvino José Alves Filho



MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____,
portador (a) do RG de n° _____, inscrito (a)
no CPF sob o n° _____-_____, **DECLARO** para todos os efeitos
legais, que os bens patrimoniais gravados em meu nome, do meu cônjuge e de meus
dependentes são os seguintes:

Relação de Bens		
	Identificação	Valor (R\$)
1		
2		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Local/UF, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS DE ACORDO COM O
ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA. (MODELO)**

DADOS PESSOAIS DO (A) CANDIDATO (A)

Nome: _____

Cargo Pretendido: _____.

RG nº _____ CPF sob o nº _____-_____

DECLARO para fins de prova junto à essa Prefeitura Municipal que não acumulo cargos conforme disposto no art. 37 da Constituição Federal da República.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Local/UF, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Candidato



MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO SANÇÃO POR
INIDONEIDADE (MODELO)**

Eu, _____,
portador (a) do RG de nº _____, inscrito (a)
no CPF sob o nº _____-_____, **DECLARO** não estar cumprindo
sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera
federal, estadual ou municipal:

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Local/UF, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Candidato