

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA POSSE NO CARGO PÚBLICO:

1. Ficha Cadastral preenchida (Anexo II)
2. 2 (duas) fotos 3X4 recentes, coloridas;
3. Cópia e original da Cédula de identidade (RG);
4. Cópia e original do CPF (Cadastro de Pessoa Física);
5. Cópia e original de Inscrição no PIS-PASEP (dispensável em caso de não possuir inscrição anterior, caso em que esta Prefeitura providenciará sua inscrição);
6. Cópia e original da Certidão de Nascimento ou Casamento;
7. Cópia e original da Certidão de Nascimento e/ou Cédula de Identidade dos seus dependentes (cônjuge, filhos, etc.) se houver;
8. Cópia do comprovante de residência atualizado (Conta de água, luz, telefone...);
9. Cópia e original da comprovação de escolaridade (Certificado ou Declaração Escolar + Histórico Escolar) exigida para o cargo a ser ocupado, conforme Edital, bem como da Carteira ou comprovante de Registro válido no respectivo Conselho de Classe, quando exigido pelo edital ou pela lei, como no caso de médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, cirurgiões dentistas, etc. (Ex. CRM, COREN, CRO, CREA, etc.);
10. Cópia e original do Título de Eleitor, com o comprovante de votação na última eleição ou certidão de quitação eleitoral fornecida pelo cartório eleitoral ou pela internet, em *site* oficial da Justiça Eleitoral (p.ex: site do TRE-PE);
11. Cópia e original do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
12. Declaração devidamente preenchida de não acumulação indevida de cargo ou função pública e de idoneidade moral (Anexo III);
13. Declaração devidamente preenchida de bens e valores (Anexo IV);
14. Certidões de antecedentes criminais da Justiça Federal (www.jfpe.jus.br) e Justiça Estadual do (s) local (is) que residiu nos últimos 05 anos;
15. No caso de candidatos que concorreram às vagas de portador de deficiência (PNE), deverão apresentar Laudo médico emitido no prazo máximo de 3 (três) meses antes do encerramento do prazo;
16. No caso de candidatos aos cargos de Agente Comunitário de Saúde, deverão apresentar comprovantes de residência, a partir da data de publicação do Edital de Concurso Público N° 001/2019 (Data 10/09/2019) até a presente data, na área da comunidade para onde prestara o certame, conforme exigência da Lei Federal no 11.350/2006.
17. CNH – Carteira Nacional de Habilitação.

INSPEÇÃO MÉDICA, LAUDOS E EXAMES

Os candidatos convocados, antes da posse, deverão ser submetidos os exames abaixo especificados, sendo válidos aqueles emitidos em até 180 dias anteriores à sua entrega:

1. Avaliação cardiológica com ECG (eletrocardiograma) e Raios-X do Perfil e Tórax (exceto para grávida);
2. Avaliação Ortopédica (baseada no exame geral do candidato e nos Raios X de coluna total)
3. Avaliação Psiquiátrica;
4. Avaliação Oftalmológica;
5. Avaliação Neurológica;
6. Sangue: VDRL – Glicemia – Hemograma – Ácido úrico – Uréia – Creatinina; e
7. Exame de PSA para homens após 40 (quarenta) anos de idade.

8. Os exames de imagem e laboratoriais, bem como os laudos e avaliações médicas necessários ao exame admissional, são os seguintes:
9. Avaliação cardiológica com ECG (eletrocardiograma) e Raios-X do Perfil e Tórax (exceto para grávida);
10. Avaliação Ortopédica (baseada no exame geral do candidato e nos Raios X de coluna total)
11. Avaliação Psiquiátrica;
12. Avaliação Oftalmológica;
13. Avaliação Neurológica;
14. Sangue: VDRL – Glicemia – Hemograma – Ácido úrico – Uréia – Creatinina; e
15. Exame de PSA para homens após 40 (quarenta) anos de idade.

Após a realização dos exames, os convocados deverão comparecer a secretaria de saúde do município de Taquaritinga do Norte - PE, situada na Rodovia PE 130 km 08, s/n, Juca – Taquaritinga do Norte, munido do documento de identidade original para a realização da inspeção médica. O médico poderá solicitar ou não novos exames para a conclusão do diagnóstico.

Após a análise dos laudos comprobatórios poderá ser emitido o atestado de sanidade e capacidade física e mental do candidato. Se o candidato deixar de entregar algum laudo médico ou que não apresentar outros exames solicitados por ocasião da inspeção médica, não fará jus ao atestado de sanidade e capacidade física e mental.

PROCEDIMENTOS:

O candidato convocado, pessoalmente, deverá comparecer à Secretaria Municipal de Administração, no prazo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da correspondência, de segunda à sexta-feira (exceto feriados), das 08:00h às 13:00h.

O documento já autenticado em Cartório dispensa a apresentação do respectivo original. Caso contrário, é necessária a apresentação do original de cada documentação para conferência e autenticação pela Administração, sem ônus para o candidato.

As consultas e demais exames, se solicitados pelo médico, deverão ser realizados à custa do convocado e entregues no prazo definido na presente convocação.

Não serão aceitos documentação enviada via postal (Sedex, carta registrada).

A não entrega dos documentos no prazo estipulado, acarretará a exclusão do candidato e convocação do concorrente seguinte da lista dos aprovados.

ANEXO II
FICHA CADASTRAL
(Preencher com letra de forma legível)

NOME: _____

CARGO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____ SEXO: () M () F

RG / ORGÃO EMISSOR: _____ CPF: _____

NATURALIDADE: _____

FILIAÇÃO

PAI: _____

MÃE: _____

ESTADO CIVIL: _____

CÔNJUGE (se houver): _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____

TELEFONE: (____) _____

TELEFONE: (____) _____

EMAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS (Somente conta-corrente do Banco do Brasil)

Agência: _____ Conta-corrente: _____

DEPENDENTES

NOME: _____ GRAU: _____

NOME: _____ GRAU: _____

NOME: _____ GRAU: _____

NOME: _____ GRAU: _____

Taquaritinga do Norte PE, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO INDEVIDA DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA
(Preencher com letra de forma legível)

Nome _____

CPF : _____

DECLARO, sob as penas da lei que:

() Não exerço qualquer outro cargo público, função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais, bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

() Exerço, além do cargo a ser desempenhado na Prefeitura Municipal de Taquaritinga do Norte PE, o(s) outros cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) _____, cuja jornada de trabalho é de _____
semanais (das ____ hs. as ____ hs. de _____ a _____, no seguinte Órgão:
_____.

b) _____, cuja jornada de trabalho é de _____
semanais (das ____ hs. as ____ hs. de _____ a _____, no seguinte Órgão:
_____.

Declaro, ainda, que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

Taquaritinga do Norte PE, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA

