



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2016 A 08/2017**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO**  
**EDITAL Nº 18 DE 04 DE OUTUBRO DE 2019**

O Prefeito Municipal do Cedro/PE, no uso das suas atribuições que lhe confere a lei orgânica, considerando o disposto no artigo 37, inciso I, II e III da Constituição Federal; considerando o contido na lei orgânica do município do Cedro/PE e nas demais leis que regem a espécie, considerando a homologação do Resultado do Concurso Público objeto do Edital 01/2018 que se deu em 17 de janeiro de 2018 e Considerando o pedido de Exoneração da médica da UBS IV, Germana Leal Coutinho; considerando que os convocados pelo edital nº 016 de 26 de agosto de 2019 e o edital de nº 017 de 02 de setembro de 2019, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento do cargo do quadro efetivo da Prefeitura Municipal de Cedro-PE.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer a Secretaria de Planejamento e Administração, em sua sede localizada na Prefeitura Municipal do Cedro, situada à Rua Sete de Setembro, Bairro Centro, Nº 68, CEP 56.130-000, Cedro/PE no prazo de 20 (vinte) dias, no horário das 07h:30min às 13h:00min, para apresentação e entrega dos documentos constantes do anexo I deste Edital, além da avaliação médica pré-admissional, realizada pela Junta Médica, mediante agendamento no ato da entrega dos documentos, dentro do prazo estipulado por este edital.

Por fim, apresenta aos convocados os modelos de declarações que deverão ser preenchidas adequadamente pelos candidatos, com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima descrito. Sendo que, as declarações dos anexos III e IV são obrigatórias e a do anexo V é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Cedro-PE, 04 de outubro de 2019.

**JOÃO QUENTAL MARTINS**  
**Prefeito**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS  
CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL  
Nº 01/2016 A 08/2017**

- ✓ 01 (uma) foto 3X4;
- ✓ Cópia autenticada da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- ✓ Cópia do Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado);
- ✓ Cópia autenticada da Cédula de Identidade (RG);
- ✓ Cópia autenticada do CPF;
- ✓ Cópia autenticada de Comprovante de residência atual;
- ✓ Cópia autenticada de Certidão de casamento (se casado for);
- ✓ Cópia autenticada de Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver);
- ✓ Cópia autenticada do Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição;
- ✓ Cópia autenticada de Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- ✓ Cópia autenticada de Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida;
- ✓ Cópia autenticada de Registro no respectivo Conselho de Classe, se for o caso;
- ✓ Declaração de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça de Pernambuco (TJ-PE) e da Justiça Federal (JF-PE);
- ✓ Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- ✓ Declaração de Bens (conforme modelo anexo IV) ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto N.º 472/96, de 25/10/96;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**ANEXO II**

**CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS DO CONCURSO PÚBLICO  
MUNICIPAL Nº 01/2016 A 08/2017**

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Nota</b>	<b>Dt Nasc</b>	<b>Posição</b>
<b>CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL</b>				
<b>22002198</b>	<b>PATRICIA FERREIRA NEVES DA LUZ</b>	<b>132,50</b>	<b>19/07/1987</b>	<b>14º</b>
<b>22001671</b>	<b>DANIELLE LEITE SANTOS</b>	<b>129,50</b>	<b>02/05/1991</b>	<b>15º</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**ANEXO III**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

(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), (com endereço de residência), DECLARA por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei de que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexistente qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (descrever o cargo em que foi aprovado) referente a aprovação no Concurso Público, regido sob os Editais 01/2016 a 08/2017 realizado pela Prefeitura Municipal de Cedro-PE.

Cedro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

---

**DECLARANTE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**ANEXO IV**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

(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), (com endereço de residência), DECLARA para os devidos fins que:

( ) Não possui bens.

( ) Possui os bens e conforme discriminação e valor abaixo especificado:

<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>VALOR EM R\$</b>

Para os devidos fins de direito, firma, data e assina.

Cedro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

---

**DECLARANTE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**ANEXO V**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

(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), (com endereço de residência), DECLARA 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 Concurso Público realizado pela Prefeitura Municipal de Cedro-PE; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo.

Para maior clareza, firma a presente Declaração.

Cedro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

---

**DECLARANTE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**REQUERIMENTO DE FINAL DE FILA**

À: Comissão de recebimento de documentação

Gerência de Recursos Humanos

Eu, \_\_\_\_\_, portador da RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, aprovado no Concurso Público da Prefeitura do Cedro, para a vaga de \_\_\_\_\_ na \_\_\_ª colocação, venho, por meio deste, formalizar minha renúncia à classificação original no citado concurso público, com opção por final de fila, pois um candidato aprovado no certame há a possibilidade de, mediante requerimento, renunciar à sua classificação original, de modo a ser posicionado em último lugar na lista de classificados e, então, aguardar nomeação, que poderá ou não vir a efetivar-se durante o período de vigência deste concurso.

Declaro ter conhecimento de que esta renúncia, efetuada em meu exclusivo interesse, tem caráter irrevogável.

Cidade, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

---

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE**  
**CNPJ: 11.361.219/0001-32**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS DOS CANDIDATOS**  
**HABILITADOS E CONVOCADOS CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2016 A**  
**08/2017**

DOCUMENTAÇÃO	RECEBIDO	OBS:
01 (uma) foto 3X4		
Carteira de Trabalho e Previdência Social		
Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado)		
Cédula de Identidade (RG)		
CPF		
Comprovante de residência atual		
Certidão de casamento (se casado for)		
Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver)		
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		
Registro no conselho de classe		
Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida		
Declaração de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça de Pernambuco (TJ-PE) e da Justiça Federal (JF-PE);		
Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III)		
Declaração de Bens (conforme modelo anexo IV) ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto N.º 472/96, de 25/10/96		
Agendamento da Junta Médica	Data:	Horário:
Telefone:		

Cedro- PE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do RH