



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



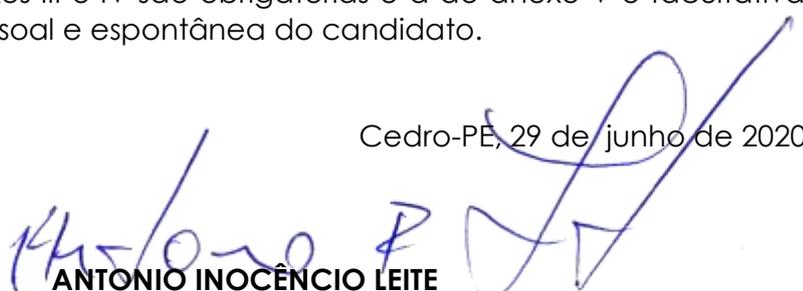
CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2016 A 08/2017
EDITAL DE CONVOCAÇÃO
EDITAL Nº 21 DE 29 DE JUNHO DE 2020

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, CONSIDERANDO a ocorrência de pandemia causada pelo coronavírus (COVID-19), reconhecida pela Organização Mundial de Saúde – OMS, cuja emergência foi reconhecida pelo Ministério da Saúde, que declarou por meio da Portaria nº 188/GM/MS/2020 situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN); CONSIDERANDO a situação de calamidade pública declarada pelo Governo Municipal e confirmada pela Assembleia Legislativa de Pernambuco no dia 31 de março de 2020, **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, 29 de junho de 2020.


ANTONIO INOCÊNCIO LEITE
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

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: TECNICO DE LABORATÓRIO				
22000650	MARIA VIVIANE MATIAS LEITE	80,00	28/06/1995	1º

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS ÁREA 02				
22003875	JULIA MARIA INACIO LEITE	102,50	02/04/1996	2º

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS ÁREA 05				
22003339	PATRICIA ALDERINADIA PEREIRA MOISES	92,50	31/01/1995	5º

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: MOTORISTA				
22003573	ANTONIO VICELMO DE SOUZA	125,00	17/06/1988	8º

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: ENFERMEIRO PLANTONISTA				
22001519	DIANNE SUERDA GOMES PEREIRA	151,00	15/03/1990	7º
2000560	FRANCISCO NILSON PEREIRA LEITE	150,50	07/07/1983	8º
22000384	RAQUEL ALVES INACIO	150,00	22/12/1987	9º

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: FISIOTERAPEUTA				
22001100	MAYLANNE IRIS NASCIMENTO SILVA	123,00	20/02/1995	4º

Código	Nome	Nota	Dt Nasc	Posição
CARGO: EDUCADOR FÍSICO				
22003637	CLAUDIONOR COSTA	112,50	9/07/1969	3º
22003654	AMANDA GABRIELA FARIAS LEITE	110,00	18/03/1990	4º



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 devido fins que:

() Não possui bens.

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

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

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, ____/____/2020

Assinatura do Candidato

Assinatura do RH