



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2014 **EDITAL DE CONVOCAÇÃO 01/2014**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE, ESTADO DA BAHIA**, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, na Lei Orgânica Municipal, na Lei Municipal 1.114/2014 e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do Processo Seletivo Simplificado objeto do Edital 01/2014 e homologado pelo Decreto Municipal nº 133/2014 de 19 de dezembro de 2014, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento de cargos do quadro temporário da Prefeitura Municipal de Xique-Xique.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer na Secretaria de Administração, Planejamento e Finanças, na sede da Prefeitura Municipal de Xique-Xique, situada à Praça Dom Máximo, Bairro Centro, nº 384, CEP 47.400-000, Xique-Xique/BA, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, iniciando a partir de 07 de janeiro de 2014, no horário das 08:30 às 12:00 e 14:00 às 17:00 horas, para apresentação, entrega dos documentos e exames de saúde pré-admissionais constantes do anexo I deste Edital.

Por fim, apresenta aos convocados os modelos de declaração 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.

Xique-Xique-Ba, 29 de dezembro de 2014.

ALFREDO RICARDO BESSA MAGALHÃES
Prefeito de Xique-Xique/BA



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ: 13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

ANEXO I

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS
CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2014.**

- 01 (uma) foto 3X4;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado);
- Cédula de Identidade (RG);
- Comprovante de regularização do CPF;
- Comprovante de Residência atual;
- Certidão de Casamento (se casado for);
- Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver):
 - ❖ De 0 a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
 - ❖ A partir dos 07 (sete) anos, apresentar Atestado de Frequência Escolar (Decreto nº 3.048/99 – MPS).
- Cópia autenticada do Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida:
 - ❖ Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
 - ❖ Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;
 - ❖ Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Documento atestando regularidade com Conselho profissional;
- Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura 01/2014;
- Declaração de antecedentes criminais;
- Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- Declaração de Bens (conforme modelo anexo IV);
- Apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com o Edital de Convocação do candidato;
- Os candidatos aprovados deverão comparecer já com o atestado de saúde ocupacional – ASO e os seguintes exames:
- O candidato convocado deverá submeter-se a exame médico pré-admissional ou a exame médico específico (portadores de deficiência) a ser realizado pelo órgão de saúde ou médicos indicados pela Prefeitura Municipal, que terá decisão terminativa, após análise dos exames, a serem realizados pelo candidato convocado;
- Hemograma completo, Plaquetas, Velocidade de hemossedimentação (VHS), Creatinina, Glicemia de jejum, Gama glutamil transferase (GAMA GT), Tempo de tromboplastina total e Parcial ativado (TTPA), EAS, Raio X – Tórax.



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

ANEXO II

RELAÇÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2014

I) CARGO - ADVOGADO

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1131882504	116758	ALESSANDRO FARIAS GOMES	1º	75,75

II) CARGO – AGENTE ADMINISTRATIVO – PSF - COPIXABA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1014739314	109943	CARLA SIBELE DE OLIVEIRA	1º	63,75

III) CARGO – AGENTE ADMINISTRATIVO – PSF - SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0765588196	111329	JULIMAR PIRES RIBEIRO	1º	68,00
1307935745	117156	JACIARA PEREIRA DOS SANTOS	2º	57,50

IV) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – PSF – BOA VISTA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
2055326163	113058	JONAS ALVES PEREIRA NETO	1º	75,00



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

V) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA - CAPS

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1583976221	109997	TÚLIO RODRIGUES FEITOSA SILVA	1º	59,38
1190754070	117410	MARLEY DA SILVA CERQUEIRA	2º	56,25

VI) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – PSF – COPIXABA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0835263908	114108	URAILSON FERREIRA SANTOS	1º	71,88

VII) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – CRAS II – CONJ. HABT. RAUL BRAGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
525578006	117117	ALESSANDRA DE ALMEIDA PINHEIRO	1º	81,25
1300585803	117845	UILTON DA SILVA ARAUJO	2º	65,63

VIII) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – CREAS

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1014870291	117910	MARIDILMA AZEVEDO DOS SANTOS	1º	81,25

IX) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0958252238	117378	REGISLAN ALVES DE SANTANA	1º	71,88



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

X) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – SAMU

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1131700414	118829	PAULO ORDENER BESSA FERREIRA	1º	75,00

XI) CARGO – AGENTE DE PORTARIA/VIGIA – PSF - SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
33.120.531-2	113619	DOURIVALDO RODRIGUES BORGES	1º	81,25
0792398386	114160	WAGNER PEREIRA DE CARVALHO	2º	78,13
1255708999	113962	CLAUDINEI MOREIRA PINTO	3º	78,13
1401299440	116360	JACSON GLEIDSON DE SOUZA	4º	78,13
1462564925	114409	GRAZIELA BERNARDO DE SOUZA	5º	78,13
0958528675	110430	RUTE DA CRUZ DOS SANTOS	6º	71,88
0540579572	111185	JOÃO RIBEIRO DOS SANTOS	7º	68,75
1661881823	114458	ADEILSON ROCHA E SILVA	8º	68,75
0530836955	115434	UBIRAJARA MAGALHÃES DAMÁSIO	9º	65,63
886476844	113276	SILVINO JOAQUIM DOS SANTOS NETO	10º	65,63
1558054367	110760	ERNANDES SANTOS DE SOUZA	11º	65,63
1618810766	115293	RICARDO ALENCAR DUARTE	12º	65,63

XII) CARGO – ASSISTENTE SOCIAL - CAPS

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1131704835	115512	NAYARA VIANA FERNANDES	1º	64,75



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

XIII) CARGO – ASSISTENTE SOCIAL – CRAS I – BAIRRO HENRIQUE SAMPAIO

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0998151416	116502	PRISCILA LEANE SOUZA MONTEIRO	1º	68,25

XIV) CARGO – ASSISTENTE SOCIAL – CRAS II – CONJ. HABT. RAUL BRAGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0958406480	113572	CARLENE RODRIGUES ROCHA	1º	76,25

XV) CARGO – ASSISTENTE SOCIAL – CRAS EQUIPE VOLANTE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0846564173	125	LUCIENE LOPES DE SOUZA	1º	51,75

XVI) CARGO – ASSISTENTE SOCIAL - NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1256804304	110976	FABIANA MENDES MACHADO	1º	70,50

XVII) CARGO – AUXILIAR OPERACIONAL – PETI - SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1131911709	113942	ROSANGELA DOMINGOS DOS SANTOS	1º	59,38

XVIII) CARGO – AUXILIAR OPERACIONAL – CRAS II – CONJ. HABT. RAUL BRAGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1576912760	112562	SANDRA MARIA NUNES DA SILVA	1º	68,75



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

XIX) CARGO – EDUCADOR FÍSICO – NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0915110709	117886	ALESSANDRO RAFAEL TELES MEIRA	1º	61,50

XX) CARGO – ENFERMEIRO – HOSPITAL DE CAMPANHA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1161670254	111950	MATHEUS SALLES MAGALHÃES	1º	64,75

XXI) CARGO – ENFERMEIRO – PSF – NOVA IGUIRA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1165271966	112943	NARA SOUZA DA SILVA	1º	64,75

XXII) CARGO – ENFERMEIRO – PSF – SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1474649009	117672	HÉVILA ALVES MARQUES	1º	64,75
726614106	4168	BETÂNIA OLIVEIRA DE ALMEIDA	2º	60,75
0445432632	216787	CACILDA MARTINS DOS ANJOS	3º	59,75
09021933333	30857	MARIA EUGENNIA BARRETO DE SOUZA	4º	58,50
1372641602	113015	LUCAS ROCHA NEPOMOCENO	5º	58,00

XXIII) CARGO – ENFERMEIRO – PSF – UTINGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0862620848	116966	CÁSSIO OLIVEIRA NUNES	1º	58,50



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

XXIV) CARGO – FISIOTERAPEUTA – NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0935389601	113941	ILBENICE CARVALHO BESSA DE CASTRO	1º	51,75

XXV) CARGO – FONOAUDIÓLOGO – NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1172186502	113047	LÍLIA CAMPOS NASCIMENTO	1º	58,50

XXVI) CARGO – MÉDICO CLÍNICO GERAL 40H – PSF – SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1381098509	111471	REINILZA NUNES DA GAMA	1º	71,00
1360450815	119305	ÉRIKA PATRÍCIA BARBOSA CORREIA	2º	64,75
0958523444	112358	IGOR REZEDA MAGALHÃES	3º	62,00

XXVII) CARGO – MÉDICO CLÍNICO GERAL 40H – PSF – UTINGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0902478338	119008	GUILHERME HENRIQUE FRANCO	1º	64,25

XXVIII) CARGO – MOTORISTA VEÍCULO LEVE - SAMU

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1012122166	116972	ROBERTO FERREIRA DE BARROS	1º	69,50
0847238903	118205	CARLOS HENRIQUE ROCHA SILVA	2º	62,50
0714338567	115000	ADRIANO DE JESUS GAMA	3º	58,00



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro - CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

XXIX) CARGO – NUTRICIONISTA - NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1307878334	34608	IANNE BASTOS PINHEIRO	1º	65,25

XXX) CARGO – ODONTÓLOGO 20H – CENTRO DE REFERÊNCIA JOÃO VICENTE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1723896	117808	DANIEL FRANCISCO DOS SANTOS	1º	70,50

XXXI) CARGO – ODONTÓLOGO 40H – PSF - NOVA IGUIRA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1131927702	113055	HUGO MARTINS ROCHA	1º	58,50

XXXII) CARGO – ODONTÓLOGO 40H – PSF - SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
13038359	118632	RHADLLA CAVALCANTE MACEDO	1º	75,00
1190726106	118841	DENISE ALMEIDA DANTAS	2º	68,25
0969732341	115997	ANDRÉ LUIS DE OLIVEIRA	3º	63,00
379077787	117212	RICARDO SAMPAIO DE SÁ	4º	54,00
1131880722	52605	POLIANA ROCHA SOUZA	5º	51,75

XXXIII) CARGO – ORIENTADOR SOCIAL – CREAS

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0864569629	112550	ROSICLEIDE TEIXEIRA DA SILVA	1º	66,00



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro - CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

XXXIV) CARGO – ORIENTADOR SOCIAL – CRAS I – BAIRRO HENRIQUE SAMPAIO

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1639474498	115944	TAIS DA CUNHA SILVA	1º	51,75

XXXV) CARGO – ORIENTADOR SOCIAL – CRAS II – CONJ. HABT. RAUL BRAGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1131942183	118574	VANESSA DOS SANTOS RODRIGUES	1º	54,00

XXXVI) CARGO – PSICÓLOGO – NASF

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1015042767	116783	ANNE CRYSTIE DA SILVA MIRANDA	1º	58,50

XXXVII) CARGO – PSICÓLOGO – CREAS

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
MG6282445	115731	SAMARONE NASCIMENTO CEQUEIRA	1º	60,75

XXXVIII) CARGO – PSICÓLOGO – CRAS I – BAIRRO HENRIQUE SAMPAIO

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1252735090	112664	AÍLA MATOS DOURADO	1º	54,00

XXXIX) CARGO – PSICÓLOGO – CRAS II – CONJ. HABT. RAUL BRAGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
-	7312	ALINE CAETANO SANTOS	1º	64,75



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

XL) CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM – HOSPITAL DE CAMPANHA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
0372785840	115271	ARNILDA SANTOS DA SILVA	1º	63,75
0886063418	111263	CLAUDINEIA ALVES DOS SANTOS	2º	58,00
1367428661	110941	LÍVIA SILVA DE ANDRADE	3º	51,25
1623324327	113255	ALESSANDRA SANTOS PORTO	4º	51,25

XLI) CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM – BOA VISTA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1255578769	114668	ERICA SIMONE CAETANO SANTOS	1º	53,00

XLII) CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM – PSF - SEDE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1190839652	268	PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	1º	59,25
1467481904	117113	QUEDMA JAREDE DA SILVA OLIVEIRA	2º	54,00

XLIII) CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM – PSF - UTINGA

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
375723699	117360	RITA GERALDA DOS SANTOS	1º	57,50

XLIV) CARGO – TÉCNICO DE ENFERMAGEM – SAMU

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1587472082	112171	ELAINE DE OLIVEIRA MARQUES	1º	72,25



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

1131903013	118358	ELEN CARILA GUEDES DE SOUZA	2º	62,00
0747380708	117248	LUCIMAR ALVES MACHADO	3º	58,00
1382237260	115975	THAINARA SILVA DE OLIVEIRA	4º	57,50
2038580936	110498	GABRIELLA PEREIRA BATISTA	5º	54,00

XLV) CARGO – TÉCNICO EM PATOLOGIA – CENTRO DE REFERÊNCIA JOÃO VICENTE

IDENTIDADE	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO
1190852756	111892	KÉRSELE DEINE RODRIGUES DOS SANTOS	1º	50,00



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

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**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), 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 Processo Seletivo Simplificado 01/2014, regido sob o Edital 01/2014 realizado pela Prefeitura Municipal de Xique-Xique, Estado da Bahia.

Xique-Xique, Bahia, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

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**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), 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.

Xique-Xique, Bahia (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE

Praça Dom Máximo, 384, Centro – CEP: 47400-000
CNPJ:13.880.257/0001-27 - TEL: (74)3661-1455 FAX: (74)3661-1279

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**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), 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 Processo Seletivo Simplificado 01/2014 realizado pela Prefeitura Municipal de Xique-Xique, Estado da Bahia; 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.

Xique-Xique, Bahia, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE