



CONCURSO PÚBLICO 01/2015 **EDITAL DE CONVOCAÇÃO 008/2016**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CASTRO ALVES, ESTADO DA BAHIA**, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, na Lei Orgânica Municipal e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do Concurso Público objeto do Edital 01/2015 e homologado pelo Decreto Municipal nº 452/2015 de 30 de dezembro de 2015, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento de cargos do quadro efetivo da Prefeitura Municipal de CASTRO ALVES - BAHIA.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, Planejamento e Finanças, na sede da Prefeitura Municipal de Castro Alves/BA, situada à Praça da Liberdade, Centro, 376, Castro Alves/BA, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, iniciando em **04 de Julho de 2016, e, encerrando-se em 08 de Julho de 2016, no horário das 07 às 13 horas**, para apresentação, entrega dos documentos exigidos e marcação de data para a entrega de exames de saúde pré-admissionais constantes do anexo I deste Edital.

Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento e declarações ou as suas apresentações de forma não adequadas, conforme estabelecido, acarretará o não cumprimento das exigências deste Edital, e, não aprovação do candidato para a etapa seguinte.

A validade da convocação, somente, será por meio deste edital, sendo que, o prazo para comparecimento iniciará a partir da data de publicação deste edital.

O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do classificado convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi



aprovado, podendo o Município de Castro Alves convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo à ordem de classificação.

Com relação à apresentação dos exames de saúde pré-admissionais (de responsabilidade e ônus do candidato), os candidatos convocados deverão comparecer na Secretaria de Saúde, no mesmo endereço acima, para a marcação da entrega dos exames, **após comprovação da regularidade dos documentos constantes no Anexo I**, para que sejam atendidos por médicos que compõem a Comissão Especial Médica, conforme Decreto Municipal n.º 001/2016, de 04 de janeiro de 2016, para avaliação dos exames médicos e emissão de laudos.

Por fim, disponibiliza - se neste edital, aos convocados os modelos de declarações que deverão ser preenchidas adequadamente pelos candidatos, com suas informações pessoais, documentos estes que deverão ser apresentados, juntamente com os demais, no prazo acima descrito, sendo que, as declarações dos anexos III, IV e VI são obrigatórias e a do anexo V é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Castro Alves/BA, 30 de Julho de 2016.

CLOVES ROCHA OLIVEIRA
Prefeito de Castro Alves/BA



ANEXO I
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM
APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS
CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2015

Primeira fase:

- 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 regional de classe específico, com comprovação de quitação de anuidade do conselho, em plena validade, se houver;
 - ❖ Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, com comprovação de quitação de anuidade do conselho, em plena validade, 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;
- 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;
- Além dos documentos acima exigidos, o candidato deverá preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de Concurso 01/2015, como também, nas Leis Municipais de n.ºs 749 e 752/2015, com a apresentação de outros documentos necessários para cada cargo (ex: carteira de habilitação, etc.).

Segunda fase:

Os candidatos aprovados e, que estiverem com todos os documentos acima mencionados na primeira fase de forma regular, deverão comparecer na Secretaria de Saúde de Castro Alves – Bahia para marcação de data para a apresentação junto à Comissão Especial Médica do atestado de saúde ocupacional – ASO e os seguintes exames:

- ❖ 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 com ou sem laudo;

O candidato convocado deverá submeter-se e apresentar os mencionados exames para avaliação médica pré-admissional e/ou realizar exame médico específico (portadores de deficiência), a serem analisados por médicos designados que compõe a Comissão Especial Médica, conforme Decreto Municipal n.º 001/2016, de 04 de janeiro de 2016, cuja avaliação deste profissional de saúde terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo candidato convocado.

Obrigatoriamente, todos os documentos deverão ser apresentados em original ou em cópia autenticada em cartório, sendo que, em hipótese alguma serão aceitas cópias simples.



ANEXO II

RELAÇÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2015

CARGO : ASSISTENTE SOCIAL - SERVIÇO SOCIAL

41998	RAFAELA DOS SANTOS GONÇALVES	1326359177	14/06/1989
156163	EVANILTON DA CRUZ SILVA	1313993069	08/05/1986
155938	ANTONIA MASCARENHAS LIMA	464004608	30/07/1973
155385	CAMILA NERY DE OLIVEIRA	13366254791	06/09/1988

TOTAL DESTE CARGO: 04

CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO- SEDE

54911	MARIA CONCEIÇÃO SANTOS MOTA	1002958946	08/12/1985
54524	POLÍBIO PORTO DOS SANTOS SILVA	1126270644	20/05/1988
155088	MARIA FLAVIA GUIMARÃES ANDRADE	1166860736	07/03/1996
54958	VAGNER JAMBEIRO ALVES DE ARAGAO	0977345602	05/10/1983
151006	VALERIA ALVES MASCARENHAS	0816976279	01/08/1980
154839	IRAN GUSMÃO DE CASTRO TANAJURA	0176236503	02/07/1961
152785	LUIS CARLOS NUNES DE ALMEIDA	0972313478	07/07/1985
144401	PAULO GIOVANE DOS SANTOS NASCIMENTO	1273724828	03/01/1985
152420	ADRIANA CRISTINA DA SILVA SANTOS	0762235829	15/03/1977
54788	CLIVIA SILVA CARNEIRO	0977080897	19/01/1985
66121	NACIARA SANTOS DE CINTRA BATISTA	0953390004	28/03/1985
151039	GIRLANE SANTANA DA SILVA	1269050109	21/04/1987
126562	EDNEUZA ANUNCIACAO GALVAO	1398759058	04/06/1987
128667	MANOEL BARBOSA LEAL JÚNIOR	6617204	29/11/1988
151310	KEYLA CERQUEIRA CARVALHO	1441442049	04/06/1995
154179	MARCIA DA CUNHA PAULA SANTOS	4.208.384	29/04/1963
54944	LIVIA TEIXEIRA REBOUÇAS OLIVEIRA	0646009206	01/04/1977
153194	MICILENE DE OLIVEIRA SANTANA	0772939160	03/05/1978

TOTAL DESTE CARGO: 18

CARGO : ENFERMEIRO

127109	ADAEL JOSÉ ALVES LIMA	1340010879	14/12/1985
155461	PATRICIA SANTANA LIMA	1348462060	11/05/1988
67211	ISABELA SANTOS ANDRADE	1376330920	11/03/1990
153038	LÍLIAN GOMES NERY	0958491305	24/05/1979
14869	MILENA OLIVEIRA COUTINHO	02342665547	20/06/1987

TOTAL DESTE CARGO: 05



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO ALVES
CNPJ - 13.693.122/0001-52

CARGO : GARI

156537	VALMIR GONZAGA FERREIRA	0877303320	15/05/1981
87	ZELIA SANTANA DE JESUS DOS SANTOS	1404562281	28/01/1984
154680	TIAGO BRAGA DA CRUZ	2076875603	15/07/1996
156872	LUCIANO SANTANA DE SOUZA	1378756304	03/03/1988
154470	EXPEDITO DE JESUS SILVA	0229810985	07/10/1963
151130	ELMA MASCARENHAS DE BARROS	0527549959	29/04/1971
156871	TANIA DOS ANJOS SILVA	1438887655	07/01/1972
157015	MARIA PATRICIA SANTANA SAMPAIO	0780399838	28/01/1972
151955	VALTER GONZAGA	0877306265	08/10/1978
151007	FERNANDA SANTOS	1126088684	10/02/1980

TOTAL DESTE CARGO: 10

CARGO : AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

155191	FABIANE DE JESUS SANTOS	1145808476	04/01/1988
--------	-------------------------	------------	------------

TOTAL DESTE CARGO: 01

CARGO : AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS SEDE

156028	JAQUELINE REIS CERQUEIRA	0750911867	30/10/1974
152260	RENATA SOUZA MENDES	0917215478	22/05/1985
153085	WILLIAM SANTOS AMORIM	0883222116	01/07/1986
154936	CINTIA CARVALHO SANTOS	0971218005	13/01/1988
156717	MARILIA SANTOS DE ANDRADE	1147256080	06/10/1989
155369	MARIA CRISPINA ALVES DOS SANTOS	0864584342	21/04/1984
150868	JESSICA ALVES DOS SANTOS ARAUJO	1530009456	18/04/1993
152435	LUIZ BASTOS	0258082658	02/03/1955
155247	JUVENAL DE JESUS	0197411037	13/05/1960
151209	VANILDE DOS SANTOS PIRES	0540557501	20/07/1966
153165	MARIA RODRIGUES DOS SANTOS	0338137521	07/09/1966
154954	ARLINDO DE AQUINO FILHO	0496400380	14/07/1968
285	FRANCISCA RODRIGUES DOS SANTOS	0512723427	06/10/1969
156	SILMARA MACHADO DOS SANTOS	0952606925	02/08/1970
154450	SERGIO ROBERTO DOS SANTOS	0463303210	05/09/1970
25	ADRIANA FERNANDES DE MEDEIROS	0804199175	09/05/1974
151108	CLAUDIA SAO PEDRO	0974653136	29/10/1974
152691	EULINA FRAGA LIMA	0744728878	27/05/1975
48	LUCIENE BISPO DOS SANTOS	0563436204	01/06/1975
152479	JUSSARA DIAS REBOUÇAS	0917210409	03/08/1978
54512	MARICELMA PEREIRA QUEIROZ RIBEIRO	0799011150	01/07/1979
157752	ELIENE DA PAZ DOS SANTOS	1214016936	19/05/1982
227495	SILVANA DOS SANTOS	1203546327	04/08/1983
153354	IRENE CARDOSO DA SILVA MOREIRA	1002713404	03/07/1984
156469	MARIA CONCEICAO NASCIMENTO SANTANA	1370141203	08/12/1984
128816	MESSIAS SANTOS DE SOUSA	1139904647	23/04/1989
151817	ROSILENE DOS SANTOS MONTEIRO	1361460660	02/05/1989



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO ALVES
CNPJ - 13.693.122/0001-52

156218	ALINETE CONCEICAO ARAUJO DE SOUZA	0971372861	06/08/1989
126804	EDNA SANTANA DE JESUS SANTOS	1486745180	18/09/1989
154907	ABRAAO DE JESUS MELO	1356279660	01/08/1990

TOTAL DESTE CARGO: 30

CARGO : VIGILANTE – SEDE

155415	EDIMARIO MOREIRA DE ALMEIDA	761579389	16/07/1976
144051	JOSUE SANTOS DE JESUS	0935949925	20/07/1985
127039	EDMILSON SILVA DOS SANTO	1404562443	15/06/1989
151717	KLEISON DE SOUZA DE JESUS	1642825999	12/07/1996
135212	JAIME VEIGA DOS SANTOS	0160947278	08/05/1965
153554	EDSON FERNANDO SOLHA DE OLIVEIRA	0230054404	03/05/1967
151488	GERIVAN RIBEIRO MASCARENHAS	0717376346	09/07/1967
157734	VALDENOR BARBOSA JUNIOR	08772977	17/03/1977
150979	IVANILDO SÃO PEDRO MORAES	1002805872	02/03/1978
156352	PEDRO ROQUE ALBERNAZ SANTANA	0952600218	02/07/1981
154965	WALDEMAR BARRETO LOBO JUNIOR	911879900	29/11/1981

TOTAL DESTE CARGO: 11

CARGO: VIGILANTE – SEDE - PORTADOR DE NECESSIDADE

155875	EDER THIAGO MORAES DOS SANTOS	0971216304	03/01/1983
--------	-------------------------------	------------	------------

TOTAL DESTE CARGO: 01





ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

_____, brasileiro(a), _____ (estado civil), _____, portador(a) da carteira de identidade RG n.º _____, inscrito(a) no CPF sob n.º _____, residente e domiciliado na _____, 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 _____ referente a aprovação no Concurso Público 01/2015, regido sob o Edital 01/2015 realizado pela Prefeitura Municipal de CASTRO ALVES, Estado da Bahia.

_____, _____, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE

Apresentar obrigatoriamente, esta declaração com firma reconhecida



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE BENS

_____, brasileiro(a), _____(estado civil), _____, portador(a) da carteira de identidade RG n.º _____, inscrito(a) no CPF sob n.º _____, residente e domiciliado na _____, DECLARA para os devido fins que:

- () Não possui bens.
() Possui os bens, conforme discriminação e valor abaixo especificado:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

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

_____, _____, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE

Apresentar obrigatoriamente, esta declaração com firma reconhecida



ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

(opcional e, de livre e espontânea vontade do candidato, conforme o caso)

(**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 Concurso Público 01/2015** realizado pela Prefeitura Municipal de CASTRO ALVES, Estado da Bahia; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo (obs: o candidato poderá e deverá mencionar outro motivo para a sua desistência, conforme o caso). Para maior clareza, firma a presente Declaração.

_____, _____, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE

Apresentar obrigatoriamente, esta declaração com firma reconhecida



ANEXO VI
FICHA CADASTRAL

(Preencher com letra de forma legível ou digitado)

NOME: _____

CARGO: _____ CÓDIGO: _____

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

RG: _____ CPF: _____

NATURALIDADE: _____

FILIAÇÃO:

PAI: _____

MÃE: _____

ESTADO CIVIL: _____

CÔNJUGE (se houver): _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____

TEL. RESIDENCIAL: (____) _____

CELULAR: (____) _____

E-MAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS, se tiver (Somente Conta-corrente da Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil):

Agência: _____ Conta-Corrente: _____ OP: _____

BANCO: _____

DEPENDENTES

NOME: _____

GRAU: _____

NOME: _____

GRAU: _____

NOME: _____

GRAU: _____

_____, _____, ____ de _____ de 2016.

DECLARANTE