



CONCURSO PÚBLICO – 2012
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº001/2016

O Engº Paulo Sérgio Rodrigues Titan, Prefeito de Castanhal, no uso de suas atribuições legais, com amparo no Subitem 1.3 do Edital Nº001/2012, combinando com o Capítulo II, Seção III, da Lei Municipal Nº003/99, para provimento de cargos para o Quadro Permanente desta Prefeitura, **CONVOCA** os candidatos classificados abaixo relacionados, para se apresentarem no prazo máximo de **10 (dez)** dias úteis, no período de **05 a 18 de julho de 2016**, no local neste definido, no horário de 07:00 às 13:00 horas, munidos dos documentos descritos no anexo deste Edital de Convocação **(originais e fotocópias)**.

SECRETARIA MUNICIPAL- DE ADMINISTRAÇÃO—AV. BARÃO DO RIO BRANCO,2232
CENTRO—PRÉDIO DA PREFEITURA

Técnico em Higiene Dental

6-Diana Lucia Cunha Moraes; 7-Wilma Joelma Santos De Oliveira; 8-Arlete Bezerril De Lira.

Odontólogo

16-Nayana Souza Nunes; 17-Ivan Lopes De Oliveira

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – Av. Altamira, S/Nº – Bairro Nova Olinda

Professor PEB II (Zona Urbana)

130-Daniele Regina Martins Da Silva;131-Tony Wesley De Mont Serrat Lopes;132-Odalice Santos De Moraes Pereira;133-Rosana Maria Ferreira Leal;134-Giovana Caroline Palheta Kosminsky;135-Marcely Cristina De Araujo Gama;136-Luciane Prado Da Silva Andrade;137-Larissa De Paula Da Silva Evangelista;138-Eliza Moura Da Silva;139-Rose Mary Pinheiro Dos Santos;140-Monica Cristina Costa Macedo;141-Odair Jose Cunha Barbosa;142-Jacirene Araujo Lacerda;143-Vilma Maria Rosa Da Silva;144-Manoel Silva Santos;145-Maria Solange Aguiar Fernandes;146-Patricia Erika Furtado Da Silva;147-Mara Rita Araujo Lago;148-Priscila Brandao Ribeiro;149-Barbara Vale Benassuly;150-Charlene Pinheiro De Souza;151-Agatha Christie Cunha Dias;152-Suzana Alcantara De Oliveira;153-Vanessa Dos Santos Collyer;154-France Francely Silva De Oliveira Cunha;155-Keli De Sousa Araujo;156-Ana Luiza Ferreira Rodrigues;157-Mayara Santos Siqueira;158-Luana Camila Dos Santos Gomes;159-Roseane Teixeira De Souza;160-Jaqueline Cassia Gomes Do Nascimento;161-Alcilene Fiel Pereira;162-Emily Figueredo Landy Felix;163-Giselle Almeida De Barros;164-Maria Das Dores Nascimento Da Silva;165-Paula Maria Martins Donza;166-Renata Ribas Henriques;167-Luciene Pereira Maia;168-Clauberson Olegario Soares;169-Patricia Cardoso Costa;170-Ana Cristina Lobo Cordeiro;171-Jerfferson Valente De Brito;172-Melina Dos Santos Santos;173-Veronica Dinele Santos De Freitas;174-Natalia Monteiro Nascimento Pereira;175-Esloany Romario Gama;176-Angela Do Socorro Almeida Dos Santos;177-Josiane Do Socorro Araujo Ferreira;178-Jaqueline Costa Santos Silva;179-Thamiris Silva Oliveira;180-Edilenilce De Sousa Martins;181-Tertulina Santa Maria Da Costa;182-Marah Andrea Da Cruz Rodrigues;183-Maria Fatima Do Rosário; 184-Jose Antonio Cardoso De Souza;185-Ana Lucia Miranda Barbosa;186-Renato Magno De Oliveira;187-Maria Josilene Fonseca Ferreira;188-Maria Lucia Favacho Cezar De Moraes;



Continuação do Edital de Convocação Nº001/2016, de 05 de julho de 2016.

189-Maria Livia Ramos De Farias;190-Carla Caroline Rocha;191-Suzana Mesquita Do Nascimento;192-Rayana Thaiz Pinheiro Goncalves;193-Katia Cristina Da Cruz Moreira ;194-Josiane Pontes De Souza;195-Gleiciane Souza De Oliveira Conceicao;196-Glaucia Cristina Araujo Sa;197-Thania Cristina Faro Cirineu;198-Susana Wanderley Maciel;199-Consuelo Da Costa Martins.

Professor PEB II (Zona Rural)

40-Daniela Diniz Franca;41-Jaqueline Fatima Oliveira De Souza;42-Georgia Kariny Martins Sodre;43-Sabryna Kessya Vilela Rodrigues ;44-Cleuma Da Silva Rodrigues;45-Maisa Catarina Ramos De Mescouto;46-Camila Renata Magalhaes Moreira;47-Joyce Karla Batista Soares;48-Klebson Jose Da Silva Oliveira.

Professor PEB III–Língua Portuguesa–Zona Urbana

20-Ana Carolina Sena Albuquerque;21-Danilma De Fatima Cardoso Lobato;22-Valdeiza Leal Silva;Francisco Marcelo Feitosa Veras-Pcd;23-Delamison Vidal Da Silva;24-Maria Lizania De Oliveira Rodrigues;25-Maria Macilene Magalhaaes Evangelista;26-Francisca De Sousa Nascimento;27-Manuella Santos Carvalho;28-Mika Tsuruta;29-Suellen Monteiro Batista;30-Daniela De Melo Vieira.

Professor PEB III - Matemática (Zona Urbana)

15-Tania De Jesus Gomes Martins;16-Carla Braga Do Espirito Santo;17-Janaina Dantas Garcia;18-Alexandre Ferreira Da Silva.

Professor PEB III - Geografia (Zona Urbana)

3-Diego Pedro Aires Da Costa.

Professor PEB III - Inglês (Zona Urbana)

10-Luiza Adriane Soares Cordeiro

Professor PEB III - Inglês (Zona Rural)

3-Isa Cristina Leal Maciel

Professor PEB III - Espanhol (Zona Urbana)

6- Dione Maria Lima Monteiro.

Técnico Pedagógico - Zona Urbana

25-Carlene Sibeli Sodre Damasceno;26-Leyna Lahys De Fatima Vasques Lourinho; 27- Osmar Chaves Da Cruz;28- Alessandra De Oliveira Feitosa;29- Michely Marques Cysne;30- Marta Helena Liborio De Lima Raiol;31- Helynelma De Sousa Cunha.

Castanhal-PA, 05 de julho de 2016.

Engº Paulo Sérgio Rodrigues Titan
Prefeito Municipal



Anexo do Edital de Convocação N°001/2016

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Carteira de Identidade;
- C.P.F
- Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral no CPF - www.receita.fazenda.gov.br
- Comprovante de Residência: talão de água, luz ou telefone atualizado;
- Duas fotos 3x4;
- Duas cópias do Diploma ou Certificado de Escolaridade de acordo com o cargo, autenticado em Cartório;
- Carteira de Registro no Conselho de acordo com o cargo;
- Carteira Nacional de Habilitação “D” (Cargo de motorista)
- Carteira do PIS ou PASEP
- CTPS (Carteira de Trabalho);
- Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 14 anos
- Carteira de Vacina dos filhos menores de 14 anos;
- Título de Eleitor
- Comprovante de votação nas duas últimas eleições de 2011 e 2012 ou
- Certidão de Quitação Eleitoral: www.tse.jus.br ou Certidão do Cartório Eleitoral;
- Certificado Militar;
- Declaração de Bens (com assinatura do concursado reconhecida em cartório, afirmando ter bens ou não) (MODELO EM ANEXO) ou
- Declaração de Imposto de Renda;
- Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal - www.jfpa.jus.br
- Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual www.tjpa.jus.br ou Certidão da Comarca
- Declaração afirmando ter outro cargo ou não, e se percebe proventos de inatividade (com assinatura do concursado reconhecida em cartório) (MODELO EM ANEXO)
- Pasta para documentos;

EXAME EM SANIDADE FÍSICA E MENTAL

Após a apresentação da documentação necessária, o candidato será encaminhado para avaliação em Exame de Sanidade Física e Mental; devendo apresentar ao médico credenciado, os seguintes exames:

- Raio X do tórax (com respectivo laudo)
- Eletrocardiograma (laudo) e avaliação cardiológica
- Hemograma Glicemia VDRL Urina Rotina Fezes parasitoscopia – DFB

Todos os exames acima relacionados, poderão ser realizados por médico particular.

Havendo necessidade o médico credenciado poderá solicitar exames adicionais.

O concursado de posse do Atestado de Saúde Ocupacional, deverá entregá-lo dentro do prazo estabelecido no Edital de Convocação e comparecer no dia marcado para a Assinatura do Termo de Posse.



MODELO

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador(a) do CPF Nº _____ e da Cédula de Identidade
Nº _____, residente e domiciliado, à

_____,
declaro para os devidos fins que até a presente data não possuo bens a
declarar.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante



MODELO

DECLARAÇÃO DE BENS DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu, _____ domiciliado na Rua:
_____, cidade: _____, UF: _____,
declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e
respectivos valores atuais de mercado:

1. _____ Valor: _____
2. _____ Valor: _____
3. _____ Valor: _____
4. _____ Valor: _____
5. _____ Valor: _____
6. _____ Valor: _____
7. _____ Valor: _____
8. _____ Valor: _____
9. _____ Valor: _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou
ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de _____.

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura do Declarante



MODELO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO** para fins de posse no cargo de _____, na Prefeitura Municipal de Castanhal, Estado do Pará, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que trata a Lei Municipal nº003/1999, de 04 de fevereiro de 1999 e a Lei Complementar Municipal nº001/2011, de 13 de maio de 2011.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante



MODELO

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Cargo: _____

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de Castanhal-PA, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____ Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Segunda-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Terça- feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Quarta-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Quinta-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Sexta-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Sábado	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____ Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Segunda-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Terça- feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Quarta-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Quinta-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Sexta-feira	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas
Sábado	das _____ às _____ horas	das _____ às _____ horas

DECLARO que sou aposentado no cargo de _____

E recebo meus proventos através do _____

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante