



CONCURSO PÚBLICO – 2012

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº002/2015

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 **09 a 25 de fevereiro de 2015**, 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 EDUCAÇÃO – Av. Altamira, S/Nº-
Bairro Nova Olinda**

Professor PEB II - Zona Urbana

112-MARIA NAZARE RODRIGUES DOS REIS;113-ALESSANDRA PATRICIA FRANCA FREITAS;114-JARDINELIO REIS DA SILVA;115-FRANCE ROSE LUZ DA SILVA;116-RAIMUNDO SILVA DA LUZ JUNIOR;117-KAROLINA DA COSTA HENRIQUES;118-UENDY OLIVEIRA FEITOSA;119-FERNANDA MARYELLE PEREIRA;120-CARMEN ELENILDE LOPES DAS NEVES;121-ROSEMARY PALHETA PINTO;122-FLAVIA SANTOS COSTA;123-FABIO PEREIRA MODESTO;124-FLAVIA SAMPAIO AGUIAR;125-MARIA LILMA LOPES DE ARAUJO;126-EULA LEMOS DE ALMEIDA;127-ANTONIA JAQUELINE AUGUSTO FARIAS;128-ZARIF RICHENI SILVA;129-MARIA DA CONCEICAO MOREIRA COUTO.

Professor PEB III – Língua Portuguesa - Zona Urbana

14-SUELEM CRISTINA SILVA BEZERRA;15-DIONE MARCIA ALVES DE MORAES;16-SHISLAINEMARY CARVALHO LEITE;17-SILVANA BANDEIRA OLIVEIRA.

Professor PEB III – Matemática - Zona Urbana

12- ANDRESON COSTA DOS SANTOS SOUZA;13-JOSIANY FRANCINETE DE OLIVEIRA BRANDAO DUARTE DE MEO;14-WALLACE DO CARMO MUNIZ.

Professor PEB III – Artes - Zona Urbana

4-NATALY CHAVES PINHEIRO;5- RAFAEL ARAUJO COELHO DE SOUZA.

Professor PEB III – Educação Física - Zona Urbana

17- NEYZA SUZANY SARGES DA SILVA;18-GEDIELSON DA CONCEICAO GARCIA;19- DEBORA TINOCO LEMOS;20- EID ANDERSON DIAS DA TRINDADE.

Professor PEB III – Inglês - Zona Urbana

7- KARINA GABRIELA SARAIVA TORRES;8-ALBERTO SOTERO DO NASCIMENTO;9-ALINE LIMA MELO.

Professor PEB III – Espanhol - Zona Urbana

5-JORDANE LIMA DIAS OLIVEIRA.

Técnico Pedagógico - Zona Urbana

18- HELIANE WANDERLEY DA SILVA;19-GISELE SANTOS SILVA;20-ALMIR ALVES DA ROCHA;21-SULENIR CANDIDA DA SILVA NASCIMENTO;22-JEFFERSON LUIS DA SILVA CARDOSO;23-EMILIA RODRIGUES DA SILVA;24-AMIRA REGO ABOUL HOSN.



Edital Nº002/15, de 06 de fevereiro de 2015 (Continuação)

Professor PEB II - Zona Rural

11-LIVIA FERNANDA NASCIMENTO DOS SANTOS;12-ADELAIDE FERNANDES GOMES;13-KARITA MARIANA ALBERNAS DE SOUSA JARDIM;14-MARCIA CRISTINA DA SILVA PORTO;15-ADRIELI EVANGELISTA DE OLIVEIRA;16-JOSE NAZARENO DIAS DOS SANTOS;17-DANIELLE SOARES CAMPOS;18-NORMANDO GONCALVES DAS NEVES;19-JOSE CARLOS CRUZ GAIA;20-VANESSA DO LAGO FREITAS;21-PEDRO MARCELO DOS SANTOS SOUSA;22-ISABELA CRISTINA COSTA COELHO;23-RICARDO DAMASCENO MOURA;24-LIVIA MARIA OLIVEIRA SILVA DE SEIXAS;25-GILMARA TRINDADE;26-PAULA OLIVEIRA GOMES;27-AURELICE SILVA DE SOUZA CHARLETE; 28-CASSIO JOSE DE SOUSA SILVA;29-MARIA CLAUDIA HENRIQUES VIEIRA;30-PATRICIA FABIANA CAVALCANTE GONCALVES;31-MARIA ALMERINDA NASCIMENTO; 32-DOROTHY KELLEN SILVA DOS REIS;33-KATIA CILENE ALMEIDA DOS SANTOS;34-ALETEIA PATRICIA DA SILVA SILVA;35-ELIZA DOS SANTOS PINHEIRO;36-JANAINA DE PAULA RABELO LIMA;37-VALERIA VIEIRA DA SILVA;38-BARABARA LUANA MARCELINO BRASILEIRO;39-ELDER DA SILVA QUEIROZ.

Professor PEB III–Inglês - Zona Rural

2-RAFAEL RANGEL DA SILVA.

Professor PEB III–Espanhol - Zona Rural

4-DEBORA PEREIRA SAMPAIO;5-ELENISE MARIA PANTOJA FERREIRA.

Castanhal-PA, 06 de fevereiro de 2015.

Engº Paulo Sérgio Rodrigues Titan
Prefeito Municipal



Anexo do Edital de Convocação Nº002/2015

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