



CONCURSO PÚBLICO – 2012

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº003/2015

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 **11 a 27 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 ADMINISTRAÇÃO—AV. BARÃO DO RIO BRANCO,2232
CENTRO—PRÉDIO DA PREFEITURA

Auxiliar de Administração - Zona Urbana

33-Rosalva Lima Maia;34-Alcilene De Sousa Nascimento;35-Cinthia Rogeria De Sousa Ferreira Silva;36-Alexandra Da Silva Pinheiro;37-Marlucia De Souza Aguiar;38-Karla Fonseca Souza;39-Izaura Cristina Do Rosario;40-Elias Monteiro Da Silva Junior;41-Antonio Moura Da Silva Junior;42-Talles Henrique Dias Corecha.

Pedreiro

1-Benedito Flavio Lopes Da Cruz; 2-Marivaldo Silva Oliveira; 3-Solon Vale Da Rocha; 4-Jorge David Cordeiro Da Luz.

Pintor

1-Sandro Dos Santos Silva; 2-Nilson Cleiton Pessoa De Sousa.

Borracheiro

1-Diego Marques Dias.

Operador de Máquinas Leves

1-Max Cesar Lemos Pereira; 2-Adriana Alves De Souza; 3-Jonathan Alberto Pereira Dos Santos.

Agente Administrativo - Zona Urbana

68-Breno Ferreira Borges;69-Wellington Luan Correa Pinheiro;70-Gutemberg Cardoso Sobral;71-Carlos Rodrigo Damasceno Magalhaes;72-Luciana Ferreira Souza Sales;73-Fabio Dos Santos Guimaraes;74-Rose Karla Silva Santos;75-Frank Dias De Carvalho;76-Jailton Nunes Da Conceicao;77-Josciele Vieira Dos Reis.

Músico

1-Adriano Oliveira Paiva; 2-Adejana Dos Santos Meireles; 3-Tony Gleibson Soares Gaia.



Edital Nº003/15, de 10 de fevereiro de 2015 (Continuação)

Técnico de Enfermagem - Zona Urbana

17-Rozinete De Lima Souza;18-Jessica Dos Santos Silva;19-Alinyelle Souza De Sousa;20-Desiree Marie Cavet;21-Jermiston Lima Da Silva;22-Renata Costa Melo;23-Lauriane Mayra Da Silva Melo;24-Idiane Marques Soares;25-Rosiene Araujo Das Neves;26-Alda Belque Ferreira De Oliveira;27-Anre Vitor De Sousa Ferreira;28-Raquel De Mara Dos Santos Alves Andrade;29-Maria Luciene Pereira Rodrigues;30-Iranete Dos Santos Aguiar;31-Saara Bethania Beleza Lima;32-Tamara Rose Bentes Da Silva;33-Lucia Silva Duarte;34-Wendell Sergio Cabral De Freitas;35-Liliam Brito Da Silva;36-Raquel Lima Sousa.

Técnico de Enfermagem- Zona Rural

2-Vanubia Silva Botelho Cavalcante; 3-Joel Vitor Da Silva Goyzueta.

Técnico em Higiene Dental

1-Renan Malcher Pereira; 2-Hellem Diana Goncalves Maciel; 3-Luciane Ferreira Farias; 4-Michel Carlos Ribeiro De Lima; 5-Ivanice Jordao Da Costa.

Técnico em Radiologia

1-Divino Mendes De Castro-**Pcd**; 2-Luiz Carlos Maciel Marinho; 3-Welisom Cesar Sousa; 4-Renata Gisele Do Nascimento Pinheiro; 5-Josiel Nojosa De Araujo; 6-Maika Suzy Amintas Reis; 7-Alexander De Paiva Azevedo; 8-Ana Claudia Galucio Souza.

Técnico em Laboratório

1-Samira Peixoto Alencar; 2-Nilza Rodrigues Nascimento; 3-Odirlane Da Silva Oliveira; 4-Antonio Jeferson Medeiros Da Cruz; 5-Rodrigo Lopes Da Costa;6-Elinaldo Cristo Da Silva;7-Jefferson Amaral Buna;8-Everton Braz Gualberto De Sousa;9-George Duarte Da Silva;10-Aldenise Da Silva De Matos.

Advogado

2-Larissa Rodrigues Vieira.

Assistente Social

16- JULIANA DIAS DA SILVA; 17- MARIA ESTRELA COSTA DE SOUSA.

Enfermeiro

26-ALCIRIS MARINHO CORREA RODRIGUES;27-ADILSON LUIS MADERS;28-MARLUCE NAZARE CARVALHO QUARESMA;29-DEBORA LOBATO DE SOUZA;30- JAMILY SILVA SOUZA;31- EVERALDO MENDES DA CUNHA;32-MORGANA LANNUSSY ALVES DE ARRUDA;33- CARMEN CAROLINA CRUZ DE LIMA;34- RUBIA RODRIGUES NEVES;35- KATIA DE JESUS PAES LEAO COELHO

Engenheiro Civil

1-Marcos Vinicius Siqueira Santana; 2-Oniwendel Felipe De Moraes Pereira.

Farmacêutico - Bioquímico

1-Suzana Menezes De Araujo; 2-Andreza Cinara Cristo Andrade; 3-Lorena Gusmao Melo Pina; 4-Ilana Andreise Magalhaes Cunha; 5-Jessica Yurie Araujo Sunaga; 6-Thais Montenegro De Andrade; 7-Kelly Lene Lopes Calderaro Euclides; 8-Jonilce Pantoja Santos De Souza.

Fisioterapeuta

2-Iracelia Gomes Botelho; 3-Lidia Dias Goncalves; 4-Bruno Hage Uchoa;5-Rodrigo Adolfo De Almeida Rosa



Edital Nº003/15, de 10 de fevereiro de 2015 (Continuação)

Médico Clínico Geral

1-Andes Ken Nagahama; 2-Alberto Gustavo De Oliveira Teles; 3-Ismar Caetano Monteiro Junior; 4-Ricardo Jorge Silva De Matos; 5-Eliane Alves Da Silveira; 6-Gisele Iroleida Filocreao Garcia Da Fonseca; 7-Marcos Jose Melo Andrade.

Médico Psiquiatra

1-Olga Susana Cayuela Ferreira.

Médico Veterinário

1-Diogo Jose Cardilli; 2-Katiany Rocha Galo.

Nutricionista

3-Maria Glorimar Correa Carvalho.

Odontólogo

1-Daniel Aracaty Lobato; 2-Sandro Fernandes Da Silva; 3-Aghata Rejane Da Silva Moreira; 4-Natalia Braga Nagano; 5-Hernan Oliveira Gaia; 6-Leila Socorro Alamar Nunes De Borborema; 7-Nicole Patricia De Lima Vinagre Da Ponte.

Tecnólogo em Informática

2-Madson Bruno Silva Coelho.

Terapeuta Ocupacional

1-Luisa Sousa Monteiro.

Castanhal-PA, 10 de fevereiro de 2015.

Engº Paulo Sérgio Rodrigues Titan
Prefeito Municipal



Anexo do Edital de Convocação Nº003/2015

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