

EDITAL

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

CONCURSO PÚBLICO 001/2023**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007/2024**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE POÇO VERDE, ESTADO DE SERGIPE**, 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 001/2023 e homologado pelo Decreto Municipal nº 028/2024 de 28 de fevereiro de 2024, **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 Poço Verde/SE.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, na sede da Prefeitura Municipal de Poço Verde/SE, situada à Travessa da Liberdade, 15, centro – Poço Verde/SE, **no prazo de 30 (trinta) dias, iniciando a partir de 21 de outubro a 19 de novembro 2024, no horário das 08:30 às 13:00 horas**, para apresentação, entrega dos documentos e exames de saúde pré-admissionais constantes do anexo I deste Edital.




Em relação à apresentação dos exames de saúde pré-admissionais, antes de protocolar toda a documentação exigida no Setor de Recursos Humanos, os candidatos convocados deverão comparecer a Clínica de Saúde da Família João Antônio de Abreu, situado à Rua Gabriel Benevides do Rosário s/nº, centro, Poço Verde/SE nas quartas feiras (dias 06 e 13 de novembro), no horário das 08:00 às 12:00 horas, onde serão atendidos por médicos que compõem a Comissão Especial Médica, conforme Decreto Municipal n.º 043/2024, de 26 de março de 2024, para avaliação dos exames médicos.

A Prefeitura Municipal de Poço Verde/SE adotará as providências para a convocação e posse dos aprovados, observados, em primeiro lugar, a necessidade e a conveniência da administração pública municipal. A convocação será feita através do Diário Oficial do Município publicada na internet pelo site <https://www.pocoverde.se.gov.br//> e no Mural da Prefeitura, contendo o prazo e o local de apresentação.

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 a V são obrigatórias e a do anexo VI é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Poço Verde/SE, 11 de outubro de 2024.


Everaldo Igor Santana de Oliveira
Prefeito Municipal

 (079) 3549-1946  gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL



Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023.

- 01 Foto 3x4
- RG E CPF - Original e cópia
- Título Eleitoral - Original e cópia
- Certidão de quitação eleitoral - Original
- Carteira de Reservista (sexo masculino) - Original e cópia
- PIS/PASEP (para quem já for cadastrado) - Original e cópia
- Carteira de Registro no Conselho de Classe - Original e cópia
- Documento atestando regularidade com Conselho de Classe - Original
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais - Original
- Comprovante de Residência - Original e cópia
- Certidão de Nascimento ou Casamento - Original e cópia
- Certidão de Nascimento e/ou RG/CPF dos filhos - Original e cópia
- Carteira de Habilitação (para os cargos de Condutor de Ambulância e Motorista) - Original e cópia
- Curso Especializado para Condutores de Veículos de Emergência reconhecido pelo DETRAN (para o cargo de Condutor de Ambulância) – Original e cópia.
- Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) - Original
- 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;
- Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura 01/2023;
- Declaração de Desimpedimento ou Acumulação de Cargo Público (conforme modelos anexos III e IV);
- Declaração de Bens (conforme modelo anexo V);
- Apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com o Edital de Convocação do candidato;

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL



Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

- Os candidatos aprovados deverão comparecer a Clínica de Saúde da Família João Antonio de Abreu para obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO, com 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;
- 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 043/2024, de 26 de março de 2024, cuja avaliação deste profissional de saúde terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo candidato convocado.

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
📍 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

ANEXO II**RELACÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

ORD. CLASSIF.	NOME	CARGO	DAT. NASC.
18º	WALISSON OLIVEIRA DE SOUZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	04/03/1990
19º	ISIS BRUNA DE JESUS VIEIRA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	22/03/1991
20º	ANTONIA RAQUEL COSTA ALVES BRITO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	09/03/1993
7º	MICHELE ROSA SANTOS PEREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/12/1982
8º	PAULA EMANUELA PEREIRA DOS S. SANTANA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	05/06/1986
4º	ANTONIO RANGEL NOGUEIRA FONTES	ASSISTENTE SOCIAL	16/09/1989
5º	LILIAN LUARA PEREIRA DE OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	14/10/1995
5º	DANIELE FONTES DE SANTANA	PSICÓLOGO	20/11/1990
8º	LUCAS BATISTA SANTOS	MÉDICO PSF	17/04/1996
7º	DALILA RAMOS DE LIMA	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA	29/11/1986

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
📍 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL**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 Concurso Público 001/2023, regido sob o Edital 001/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Poço Verde, Estado de Sergipe.

Poço Verde/SE (____) de (_____) de 2024.

DECLARANTE

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
📍 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

ANEXO IV**MODELO DE DECLARAÇÃO****DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, **DECLARO**, perante a Prefeitura Municipal de Poço Verde/SE, consoante o disposto na Constituição Federal, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

ACUMULO CARGO, emprego ou função pública mencionado abaixo: Cargo, Emprego ou Função Pública, declarado (a): _____
Carga Horária: _____
Órgão: _____

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

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Poço Verde 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 tratam os artigos 192 e 193 da Lei 441/2007.

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.

Poço Verde/SE, _____ de _____ de _____.

Assinatura e RG - _____ SSP/_____

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
📍 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL



Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

ANEXO V

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 devidos 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.

Poço Verde/SE (____) de (____) de (____).

DECLARANTE

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
📍 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

EDITAL

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Poço Verde
Gabinete do Prefeito Municipal

ANEXO VI**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 Concurso Público 001/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Poço Verde, Estado de Sergipe; 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.

Poço Verde/SE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br
📍 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>