

CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME ADMISSIONAL E FORMALIZAÇÃO DE CONTRATO

A Secretaria Municipal de Saúde de Itapemirim, tendo em vista sua APROVAÇÃO no Processo Seletivo, vem convocá-lo para realizar exame admissional e em caso de aptidão, formalização do Contrato de Trabalho temporário, para substituição de servidor em licença.

Orientações Gerais:

- 1. Os candidatos convocados (Anexo I) deverão comparecer no RH central da PMI, para realização do exame admissional; em 30 de outubro de 2019 ás 14:00h.
- 2. Em caso de aptidão admissional, o candidato será imediatamente encaminhado ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, munido do Atestado de Saúde Ocupacional ASO para formalização de contrato de trabalho temporário;
- **3.** O não comparecimento na data e horário agendados implicará na eliminação do candidato, perdendo o direito a vaga;
- **4.** O Candidato para formalização do Contrato de Prestação de Serviço em caráter temporário, deverá se apresentar com cópias simples e legíveis dos seguintes documentos, devendo apresentar o documento original, para conferência:
 - a) se casado, Certidão de Casamento; se solteiro, Certidão de Nascimento;
 - b) Certidão de Nascimento acompanhada do Cartão de Vacina no caso de filhos menores de 14anos;
 - c) Carteira de Identidade (RG);
 - d) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - e) Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral;
 - f) Certificado de Alistamento Militar ou Dispensa (para o sexo masculino);
- g)Certidão de Regularidade junto ao Conselho de Classe e Carteira do Conselho de Classe; (para profissionais com registro obrigatório);
 - h) PIS ou PASEP;
 - i) Carteira de Trabalho CTPS;
 - j) Comprovante de Residência;
- k) Comprovante de escolaridade e requisitos mínimos exigidos para o cargo (Diploma ou declaração acompanhada de histórico escolar);
 - I) Atestado de Antecedentes expedido pela Polícia Civil do Estado onde resida;
 - m) Certidão Negativa de Distribuição Criminal emitida pelo Juízo da Comarca onde resida o candidato;
 - n) 01 (uma) foto 3x4(colorida/recente);
 - o) Cartão SUS.
- **5.** O candidato deverá apresentar e assinar no ato da entrega da documentação as Declarações constantes dos Anexos II, III, IV e V devidamente preenchidas.

Itapemirim/ES, 24 de outubro de 2019.



Secretário Municipal de Saúde

CONVOCAÇÃO PARA 3ª ETAPA - EDITAL Nº 014/2018 - FORMALIZAÇÃO DE CONTRATO

ANEXO I

TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
CLASS. INSCRIÇÃO		NOME	
29°	11089	SANDRA FERNANDES GOMES	



ANEXO II

DECLARAÇÃO

Declarante:					
CPF nº.:					
() DE NÃO ACUMULAÇÃ	O :				
Declaro que não ocupo q	ualquer cargo	, emprego, fu	nção ou pr	esto serviço	em órgão da
Administração Direta ou	Indireta do Po	der Público F	ederal, Est	adual ou Mu	nicipal, ainda
que dos mesmos esteja	afastado po	r licença ren	nunerada,	não exercer	ndo qualquer
atividade que possa cara	cterizar acumı	ılação.			
() ACUMULAÇÃO LEGAL					
Declaro que acumulo o o	argo de			_Junto ao ór	gão
	,	com	O	cargo	de
	, na forma	do art. 37, i	nciso XVI,	alínea, da	Constituição
da República Federativa	do Brasil.				
		Declarante		-	
			Er	m <u>/</u>	<u></u> .



ANEXO III

DECLARAÇÃO

Declaraı	nte:	_
CPF nº.:		<u> </u>
Cargo: _		_
Vínculo :	 () Efetivo. () Estável. () Comissionado. () Celetista. () Contrato Administrativo. 	
Bens:	() Não Possuo bens.() Possuo bens móveis e/ou imóveis, conforme a declaração de imposto de renda anexa.	relação abaixo ou cópia da
ITEM	DESCRIÇÃO DOS BENS	
V		
		Em / /



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

CPF nº.:				_		
Cargo:				-		
Declaro na forma	da Lei nº. 1.0	79/90, de 28 de	e fevereir	o de 199	90, que	e não
respondo a qualquer Pro	ocesso Admi	nistrativo, Crir	minal ou d	de exec	ução.	
Assumo, sob pena	da Lei, a inte	egral responsat	bilidade pe	ela pres	ente de	eclaração
		Declarante				
				Em	1	

Declarante:



ANEXO V

DECLARAÇAO
1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A), EMPREGADO (A) OU INDICADO (A):
NOME: RF/RG: CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO: SECRETARIA/AUTARQUIA/ENTIDADE: TELEFONE: E-MAIL:
2. Declaração de inexistência de causa de inelegibilidade e impedimento:
DECLARO ter conhecimento das vedações nas vedações constantes na Lei Complementar nº 153, de 16 de maio de 2013 (Ficha Limpa na Administração Pública Municipal) e na Lei nº 3.083, de 25 de maio de 2018 (Código de Ética Pública), que estabelecem as hipóteses impeditivas de nomeação, contratação, admissão, designação, posse ou início de exercício para cargo, emprego ou função pública, em caráter efetivo, designação temporária ou em comissão, e que:
() NÃO INCORRO em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas nas vedações constantes na Lei Complementar nº 153, de 16 de maio de 2013 (Ficha Limpa na Administração Pública Municipal) e na Lei nº 3.083, de 25 de maio de 2018 (Código de Ética Pública).
() INCORRO nas hipóteses de inelegibilidade previstas nas vedações constantes na Lei Complementar nº 153, de 16 de maio de 2013 (Ficha Limpa na Administração Pública Municipal) e na Lei nº 3.083, de 25 de maio de 2018 (Código de Ética Pública).
() TENHO DÚVIDAS se incorro ou não nas hipóteses de inelegibilidade previstas nas vedações constantes na Lei Complementar nº 153, de 16 de maio de 2013 (Ficha Limpa na Administração Pública Municipal) e na Lei nº 3.083, de 25 de maio de 2018 (Código de Ética Pública) e, por essa razão, apresento os documentos, certidões e informações complementares que entendo necessários à verificação das hipóteses de inelegibilidade.
DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.
Itapemirim (ES),dede 2019.

Assinatura do interessado/servidor/empregado