

PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

EDITAL 22/2017 DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS
CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS /2016

A Prefeitura Municipal de Aquidauana, MS, através da Secretaria Municipal de Administração, considerando o Resultado Final Classificatório do Concurso Público de Provas e Títulos / 2016 publicado no Edital nº 029/2016, homologado pelo Decreto Municipal nº 138/2016, **CONVOCA** os candidatos aprovados listados no Anexo I deste Edital, para a apresentação da documentação e exames médicos, com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

1 - DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS:

1.1 - Os candidatos relacionados no Anexo I, do presente Edital deverão comparecer à Secretaria Municipal de Administração – SEMAD, na Prefeitura Municipal, sito à Rua Luiz da Costa Gomes nº 711, Vila Cidade Nova, Aquidauana, MS, no período de 05 a 25 de outubro de 2017, das 07:00 as 12:00 horas, munidos das cópias dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital, acompanhadas dos originais para conferência e autenticação.

1.2 - Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II, acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.3 – Cumpridas as exigências do item subitem 1.1, o candidato receberá o agendamento para a realização da Perícia Médica, onde deverá comparecer munido dos exames clínicos e laboratoriais constantes do Anexo III.

1.4 - O não comparecimento nos termos do item 1. do presente edital implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2. DO EXAME MÉDICO:

2.1 – O exame médico admissional será realizado por profissional vinculado à administração municipal e será realizado em local e hora previamente agendados nos termos do subitem 1.3;

2.2 – O candidato deverá, por ocasião da realização do exame médico, apresentar todos os exames exigidos e listados no Anexo III, cujos custos serão de responsabilidade do convocado, e que após a publicação do resultado do exame médico ou de recurso apresentado, ficarão arquivados na SEMAD.

2.3 – O resultado do exame médico será restrito a APTO ou INAPTO, e será publicado no Diário Oficial do Município (www.aquidauana.ms.gov.br), cabendo recurso aos considerados INAPTOS, no prazo de 02 (dois) dias úteis.

2.4 – O recurso em face do resultado do exame médico será dirigido ao Secretário Municipal de Administração, que o submeterá a uma junta formada por três médicos, sendo um deles, aquele que realizou o exame impugnado, que deverão proferir sua decisão em até 5 (cinco) dias úteis após o recebimento da documentação da SEMAD.

2.5 – O julgamento do recurso apresentado será publicado nos moldes do subitem 2.3, e dele não caberá mais recurso na esfera administrativa.

2.6 – A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos dentro dos prazos e procedimentos estabelecidos neste edital, impedirá a nomeação para o cargo, com a perda do direito decorrente da aprovação no concurso.

3. DA NOMEAÇÃO E POSSE:

3.1 – O convocado considerado APTO será nomeado em até 05 (cinco) dias úteis a partir da publicação do resultado do exame médico ou do recurso apresentado.

3.2 – Publicado o Decreto de Nomeação o servidor terá até 30 (trinta) dias para tomar posse e entrar em exercício da função.

Aquidauana, MS, 04 de outubro de 2017

EUCLIDES NOGUEIRA JUNIOR
Secretário Municipal de Administração

ANEXO I
CONVOCADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

1- AGENTE ADMINISTRATIVO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
201218	VINICIUS DA SILVA DE CASTRO MARIANO	140.00	15
193480	CINDY NOEMI DA SILVA	137.40	16
195870	WELLINGTON GOMES PINHEIRO	137.00	17
195339	WILLIAN DOS SANTOS OLIVEIRA	135.00	18
198260	DIEGO OLIVEIRA DE SOUZA NETO	135.00	19
199383	ESTÉFANI ROSA ARGUELHO	135.00	20
200772	NAYARA FIGUEIREDO SILVA BRITTO	135.00	21
203867	NÁDIA GOMES DUARTE	135.00	22
191211	SILVANA DA SILVA SAMUEL (a)	105.50	23
191885	PATRICIA GONÇALO DUARTE (a)	102.00	24

(a) vagas da cota de negros e índios

2- AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
201721	TAINARA FERNANDA RIBEIRO BONFIM	187.00	15
192024	VAGNER MENDES DA SILVA	187.00	16
195640	DEIVID DA ROCHA DELGADO	187.00	17
193412	LARISSA CANDIDO DUARTE	187.00	18
200891	RAIANE SILVA DA PAZ	187.00	19
195077	GISELI DE OLIVEIRA SOUZA	187.00	20
200003	BEÁTRIZ DO VISO E ARRUDA SANTOS	187.00	21
188675	JÉSSICA RODRIGUES DO NASCIMENTO	187.00	22
200965	NIELLY SCHNEIDER DE SOUZA	185.00	23
201403	AURÉLIO MIGUEL DOS SANTOS ALVIÇO (a)	157.00	24
191396	RENAN CÂNDIDO DUARTE (a)	152.00	25
198555	VALTEIR BARROS DA SILVA (a)	145.90	26

(a) vagas da cota de negros e índios

3- VIGIA ZONA URBANA

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
189628	CLEITON DE LIMA RAMOS	152.00	6
198310	JOSÉ LÍDIO DE SOUZA RODRIGUES	152.00	7
197110	TOBIAS RODRIGUES DE SOUZA	152.00	8
200717	FELIPE CASTILHO DA SILVA	152.00	9
190547	ADEMILSON CAMPOS GONÇALVES	147.00	10
194301	MAICON SOARES GARCIA	147.00	11
194637	FABIO FAUSTINO DA SILVA	147.00	12
189412	JOSIAS COSTA FRANÇA (a)	135.00	13
200294	ESER SOUZA CARDOSO (a)	107.00	14

(a) vagas da cota de negros e índios

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

1 –ASSISTENTE SOCIAL

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
189682	ROSANGELA TEIXEIRA CYRINO	100.00	1

199993	VITOR DE LIMA	100.00	2
--------	---------------	--------	---

2- ATENDENTE SOCIAL

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
202725	MIRIAN APARECIDA PERES AIRES	115.00	8
190461	ISLAN APARECIDA CARRILHO SOARES	112.00	9
195473	ANDERSON GUILHERME CORREA	110.60	10

3- MONITOR DE ATIVIDADES ESPORTIVAS

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
203304	RUBENS MATEUS RAMOS FERNANDES	130.00	1

4- MONITOR EDUCACIONAL

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
190211	MOISÉS VILALVA DA SILVA	135.00	1

5- PSICÓLOGO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
197210	RAYANE DE SOUZA MATOS DA COSTA	150.00	7
203567	VANESSA HARUMY SOKEN	150.00	8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1- TÉCNICO EM ENFERMAGEM

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
191517	HÉVERTON BANDEIRA BASTOS	121.40	7
190810	LUDMILA DA SILVA QUINHONES	120.00	8
202101	GENILSON JOSE DA SILVA	120.00	9
200186	ALECID JUREMA SONZA	117.00	10

2 – CIRURGIÃO DENTISTA

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
197834	ANA PAULA PUGA DE CAMPOS	168.90	1
195218	FERNANDO RIBAS BAGGIO	148.00	2
200537	MAYANNE DE DEUS FERREIRA	145.00	3

3 –DENTISTA DE ESF

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
199577	JULIO CESAR DOS SANTOS	150.00	9
189418	CAUE MONTEIRO DOS SANTOS	146.60	10
192578	BARBARA TOLEDO MACHADO DE MORAIS	145.00	11
189711	ALINE BERGMAN DE SOUZA HERCULANO	140.40	12

4-ENFERMEIRO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
202382	ANA REGINA DIAS GRANCE DE OLIVEIRA	109.00	6

5 – ENFERMEIRO DE ESF

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
188417	MAGNO FIRMO CHAVES	147.60	6
199633	SARA CAROLINE RIBEIRO SIMÃO	145.60	7

6- FARMACÊUTICO E BIOQUÍMICO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
199433	DJIANI DOS SANTOS LIMA	135.00	3
199134	GIOVANA BICUDO GOMES	135.00	4

7- MÉDICO VETERINÁRIO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
204020	DESIREÉ FREIRE ZANENGA	107.00	3
198406	RICARDO BORCK BORGES	100.00	4

08- NUTRICIONISTA

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
196290	TAINA AMELIA SANTANA MARCHEWICZ	115.00	3

09- PSICÓLOGO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
201055	ISABELA STAEL SANTOS CARMO	147.00	9

10- AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF NOVA AQUIDAUANA

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
196404	WELINTON DELGADO	130.00	3

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS

1- MOTORISTA I

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
191299	WEIMARA JARLEM LOUREIRO DOS SANTOS PAIM	118.00	11

2- MOTORISTA II

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
200975	GENARO ARGUELHO FILHO	107.00	1

3- OPERADOR DE MÁQUINAS

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
190890	ILSON GOMES TORRES	132.00	1

4- GARI

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
191979	GIAN MARIO OBINU DA SILVA	195.00	1
202936	ALINE HELLEN RODRIGUES DA SILVA	187.00	2
193550	MARCIANA GOMES DA SILVA	187.00	3
203338	EDERVILZE DIAS CORDEIRO	185.00	4
199187	PATRICIA ANTUNES COLLETE	187.00	5
190513	JENIFER DA SILVA RAMOS	177.00	6
191308	PATRICIA CHALES EVANGELISTA MARCOS	177.00	7
202902	MAIKON DE SOUZA	175.00	8
198222	JULIANA SILVA DA SILVEIRA	172.00	9
194444	MOISÉS RAMOS ALVES	170.00	10
195929	AILSON CABREIRA DE OLIVEIRA	170.00	11
192394	SUANAM FONTES DITTIMAR	165.00	12
188998	LUZIA APARECIDA BATISTA DOS SANTOS (a)	140.00	13
193012	ADRIANO DA SILVA GIMENEZ (a)	120.00	14
201069	RENATO CARAPIA DE OLIVEIRA (a)	107.00	15

(a) vagas da cota de negros e índios

5- TRABALHADOR BRAÇAL

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
201098	DENIS DA ROCHA DELGADO	177.00	1
199479	YURI DOS SANTOS RODRIGUES	175.00	2
198188	RONIDELSON PEREIRA CORDEIRO (a)	172.00	3
202110	RAFAEL RUBENS XAVIER	172.00	4
198994	DIEGO VARGAS LEIRIA ORSI	172.00	5
204027	JOSIAS COSTA FRANÇA	170.00	6
201523	CRISTOVÃO VALDERAMOS VEIGA	157.00	7
195319	FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO SOUZA	156.00	8
203474	FABIO ALVES DO NASCIMENTO MORAES	155.00	9
203794	ISMAEL FRANCISCO DE OLIVEIRA	155.00	10
201310	ALEX FERREIRA	155.00	11
195569	DICK RONNIE DOS SANTOS MOLINA	155.00	12
201819	ISRAEL GONÇALVES PEREIRA	152.00	13
200580	MARCO AURELIO GONÇALVES CARDOSO	150.00	14
191938	THALES MOACIR MACENA DE SOUZA	147.00	15
202563	JAILTON SANTOS DA SILVA	145.00	16
198365	GILBERTO CORREA LIPU (a)	142.00	17
188539	FABIO DA SILVA FERREIRA (a)	125.00	18
191835	EZEQUIAS LARAS DA SILVA (a)	120.00	19
199382	EUCLIDES DE OLIVEIRA DIAS (a)	115.00	20

(a) vagas da cota de negros e índios

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO**1- DESENHISTA PROJETISTA**

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
200416	EDUARDO RODOLFO ALCANTU	165.00	1

2- FISCAL DE OBRAS E POSTURAS

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
202415	ODILSON ORTIZ ELIAS JUNIOR	100.00	1

SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO/ FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE TURISMO**1- TURISMÓLOGO**

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
197898	ADRIANA CARLA DE ARAÚJO CARAVASSILAKIS	150.40	2

**ANEXO II
DOCUMENTAÇÃO**

- a) Cédula de Identidade – RG;
- b) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- c) Título de Eleitor e Comprovante de quitação eleitoral;
- d) Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;
- e) Certidão de nascimento de filhos com até 21 (vinte) anos;
- f) Comprovante de inscrição no PIS/PASEP
- g) Certificado de reservista para os homens;
- h) Certidão Negativa Criminal expedida pela justiça do estado de residência;
- i) Certidão Negativa Criminal expedida pela Justiça Federal;
- j) Comprovante de residência atual;
- k) Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- l) Comprovante de inscrição/habilitação em conselho de classe, quando necessário para o exercício profissional;
- m) Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda ano base 2015;
- n) Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na administração Pública (modelo em anexo);
- o) Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);
- p) 02(duas) Fotos 3x4;
- q) Dados para contato, telefone e endereço eletrônico.

DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos de Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

- () Não possuo bens a declarar;
() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

Imóvel			
Endereço	Data de aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

Veículos				
Tipo	Ano	Data de aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

Outros			
	Data de aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Local e data: Aquidauana, MS, ____ de _____ de 2017

Assinatura

DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE OUTRO CARGO PÚBLICO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função público em qualquer das esferas (federal, estadual ou municipal), não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de _____, ressalvados os casos previsto na Constituição Federal de 1988.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Aquidauana, MS, _____ de _____ de 2017

Assinatura

DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES DISCIPLINARES

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro para os devidos que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Aquidauana, MS, _____ de _____ de 2017

Assinatura

ANEXO III

EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS

AGENTE ADMINISTRATIVO

CLINICO
URINA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICOSE

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLÍNICO
HEMOGRAMA COMPLETO
AUDIOMETRIA
VDRL
HEPATITE B/C
URINA
UREIA
TRIGLICERÍDEOS
COLESTEROL
RX TORAX COM LAUDO

ASSISTENTE SOCIAL

CLINICO
URINA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICOSE
RAIO X DA COLUNA TOTAL COM LAUDO

ATENDENTE SOCIAL

CLÍNICO
HEMOGRAMA
GLICOSE
URINA
TRIGLICERÍDIOS
COLESTEROL
RAIO X PANORÂMICO (COLUNA TOTAL) COM LAUDO

MONITOR DE ATIVIDADES ESPORTIVAS

CLINICO
URINA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICOSE
RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL COM LAUDO

MONITOR EDUCACIONAL

CLINICO
URINA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO

GLICOSE
RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL COM LAUDO

PSICÓLOGO

HEMOGRAMA
GLICOSE
VDRL
URINA
HEPATITE A/B/C
URÉIA
RAIO X DO TORAX COM LAUDO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

HEMOGRAMA
GLICOSE
VDRL
URINA
HEPATITE A/B/C
URÉIA
RAIO X DO TORAX COM LAUDO

NUTRICIONISTA

CLÍNICO
AUDIOMETRIA
HEMOGRAMA
EPF
COPROCULTURA
GLICOSE
VDRL
SOROLOGIA PARA HEPATITE A/B / C
URINA TIPO EAS
UREIA

**CIRURGIÃO DENTISTA - DENTISTA DE ESF - ENFERMEIRO - ENFERMEIRO ESF -
FARMACÊUTICO E BIOQUÍMICO - MÉDICO VETERINÁRIO**

HEMOGRAMA
GLICOSE
VDRL
URINA
HEPATITE A/B/C
URÉIA
RAIO X DO TORAX COM LAUDO

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

HEMOGRAMA
GLICOSE
VDRL
URINA
HEPATITE A/B/C
URÉIA

RAIO X DO TORAX COM LAUDO
RAIO X PANORÂMICO (COLUNA TOTAL) COM LAUDO

MOTORISTA

AUDIOMETRIA
ELETROCARDIOGRAMA
ELETROENCEFALOGRAMA
URINA
COLESTEROL TOTAL
TRIGLICERÍDEOS
GLICOSE
ULTRASSOM DO OMBRO
UREIA
RAIO X DO TÓRAX COM LAUDO
RAIO X PANORÂMICO (COLUNA TOTAL) COM LAUDO

OPERADOR DE MÁQUINAS

HEMOGRAMA COMPLETO
GLICEMIA DE JEJUM
AUDIOMETRIA
ELETROCARDIOGRAMA
ELETROENCEFALOGRAMA
RAIO X DE COLUNA TOTAL COM LAUDO

VIGIA

CLÍNICO
URINA
COLESTEROL TOTAL
RAIO X PANORÂMICO (COLUNA TOTAL) COM LAUDO
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICOSE

GARI

CLINICO
URINA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICOSE
AUDIOMETRIA
RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL COM LAUDO

TRABALHADOR BRAÇAL

CLINICO
URINA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICOSE
AUDIOMETRIA
RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL COM LAUDO
ULTRASSOM DE OMBRO DIREITO E ESQUERDO

DESENHISTA E PROJETISTA

CLINICO

URINA

UREIA

HEMOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

AUDIOMETRIA

FISCAL DE OBRAS E POSTURA

AUDIOMETRIA

ESPIROMETRIA

RAIO X DE TÓRAX COM LAUDO

RAIO X DA COLUNA TOTAL COM LAUDO

TURISMÓLOGO

CLÍNICO

URINA

UREIA

HEMOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

ANEXO IV- DO RECURSO

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL RECURSO

Senhor Gerente Municipal de Administração Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, convocado para os atos de nomeação e posse do Concurso Público de Provas e Títulos da Prefeitura Municipal de Aquidauana, MS, para o cargo de _____, na _____ colocação, venho através do presente, recorrer do exame médico realizado no dia ____/____/2017, quando fui considerado INAPTO, conforme publicado no Diário Oficial do Município do dia ____/____/2017, requerendo a reavaliação pela junta conforme prescrito no item 2.4 do Edital de Convocação, para ao final ser considerado APTO. Termos em que, pede deferimento.

Aquidauana, MS, _____ de _____ de 2017

Assinatura