



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

**EDITAL 019/2018 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 o cargo efetivo, observadas a 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, Núcleo Escola de Governo, na Prefeitura Municipal, sito à Rua Luiz da Costa Gomes nº 711, Vila Cidade Nova, Aquidauana, MS, no período de 27/11/18 a 12 /12/18, das 07:00 às 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.



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

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 se considerado INAPTO, 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 médica, 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 se 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 – Publicada a Portaria de Nomeação o servidor terá até 30 (trinta) dias para tomar posse e entrar em exercício na função.

Aquidauana, MS, 22 de novembro de 2018

**EUCLIDES NOGUEIRA JUNIOR
Secretário Municipal de Administração**



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

**ANEXO I
CONVOCADOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1- AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
192969	ANDERSON SAROCHIM FRANCO	110.00	1
190293	MAINARA FERNANDES DA SILVA CRISTALDO	100.00	2

2- AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ÁREA 16 – ESF MORRNHO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
199787	AUGUSTO DE ALMEIDA DAMASCENO	132.60	3

3- DENTISTA DE ESF

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
202130	RENE JACQUES JUNIOR	114.00	31

4- TÉCNICO EM PODOLOGIA

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
192026	ADRIANA CALDAS	131.40	1

5- TÉCNICO DE ENFERMAGEM

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
202575	JANARA CASTRO MULLER	100.00	27

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

1- ASSISTENTE PEDAGÓGICO

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
189808	MARCIA DA SILVA ROSENDO	112.20	46
191839	ROSANGELA NOVAES CINTRA	111.40	47
200432	DANIELE PAES RODRIGUES	111.40	48
202056	RAFAELA GUERRA	111.40	49
194020	CIBELE FERREIRA DA CRUZ	111.40	50
200774	KAMILA DOS SANTOS CORRÊA	111.00	51



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

3- PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA 6° AO 9° ANOS ENSINO FUNDAMENTAL – ZONA RURAL

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
201484	JORGE MANOEL DE HOLANDA	110.60	6

4- - PROFESSOR DE MATEMÁTICA 6° AO 9° ANOS ENSINO FUNDAMENTAL – ZONA RURAL

INSC	NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
196928	TAMARA MEDEIROS GONÇALVES CAYRES	113.80	6
191719	DARINEI MARCOS DE LIMA	113.00	7

**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 2017;
- 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) 01(uma) Foto 3x4;
- q) Cópia da Carteira de Trabalho (página da foto e o verso).



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

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 2018

Assinatura



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

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 2018

Assinatura



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

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 2018

Assinatura



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

ANEXO III

EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS

ASSISTENTE PEDAGÓGICO

CLÍNICO
HEMOGRAMA
URINA
UREIA
GLICOSE
ULTRASSON DO OMBRO DOMINANTE

PROFESSOR

CLÍNICO
HEMOGRAMA
GLICOSE
ULTRASSOM DO OMBRO DOMINANTE
URINA
TRIGLICERÍDEOS
COLESTEROL

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

DENTISTA DE ESF -

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

TÉCNICO EM PODOLOGIA

HEMOGRAMA
GLICEMIA
CREATININA
TGO
TGP



**Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Aquidauana
Secretaria Municipal de Administração**

ANTI-HVC

HBSag

ANTI-HBS

VDRL

ANTI-HIV

RX DO TÓRAX COM LAUDO

AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SOROLOGIA PARA HEPATITE B e C

VDRL

HIV

PARASITOLÓGICO DE FEZES

COPROCULTURA

MICOLÓGICO DE UNHA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

HEMOGRAMA

GLICOSE

VDRL

URINA

HEPATITE A/B/C

URÉIA

RAIO X DO TORAX COM LAUDO

RAIO X COLUNA TOTAL COM LAUDO