MUNICÍPIO DE
ITAPEVA
Avançando em tudo, cuidando de todos. MINAS GERAIS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 007/2023 – SECRETARIA DE SAÚDE.

O MUNICÍPIO DE ITAPEVA, representado pelo Sr. Prefeito Municipal, DANIEL PEREIRA DO COUTO, nos termos do artigo 37 de Constituição Federal e Lei Orgânica Municipal, TORNA PÚBLICA a Homologação do Resultado do Processo Seletivo nº **007/2023** da Secretaria Municipal de Saúde referente a contratação temporária de 02 (duas) vagas para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ESF) ISMAEL LEMES DA MICRO 01 E MICRO 10**.

Faz saber que HOMOLOGA a classificação final dos candidatos de acordo com o Anexo I deste termo.

Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Itapeva, 03 de ABRIL de 2023.

DANIEL PEREIRA DO COUTO
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE ITAPEVA
Avançando em tudo, cuidando de todos. MINAS GERAIS

ANEXO I

CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
Nº 007/2023
SECRETARIA DE SAÚDE

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ESF) ISMAEL LEMES DA MICRO 01

POSIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	RESULTADO
1º	ADRIANA MARIANA MACHADO	15	CLASSIFICADA
2º	JOÃO VITOR DOS SANTOS GALDINO	12	CLASSIFICADA
3º	SANDRA REGINA DE FREITAS RIBEIRO	09	CLASSIFICADA
4º	CRISTIANE PERES DA SILVA	03	CLASSIFICADA
5º	ANGELICA CRISTINA DE MATTOS DE OLIVEIRA PEREIRA	-	DESCLASSIFICADA
6º	ANDRESSA DOS SANTOS ARAÚJO TELES	-	DESCLASSIFICADA
7º	AMABILE PAOLA DE OLIVEIRA	-	DESCLASSIFICADA
8º	ELIANE ALVES PEREIRA DA SILVA	-	DESCLASSIFICADA
9º	GABRIELE STEFANI FERRARI	-	DESCLASSIFICADA
10º	FÁTIMA APARECIDA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	-	DESCLASSIFICADA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ESF) ISMAEL LEMES DA MICRO 10

POSIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO	RESULTADO
1º	ALEXANDRA APARECIDA DE SOUZA	-	DESCLASSIFICADA
2º	CAMILA DO NASCIMENTO LOURENÇO	-	DESCLASSIFICADA
3º	JAMILE PEREIRA AGOSTINHO	-	DESCLASSIFICADA

Itapeva, 03 de Abril de 2023.

CLÁUDIA VIVEANI DE MORAES ANDRADE
Secretária de Saúde

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Secretária Municipal de Saúde do município de Itapeva – MG, a Senhora Cláudia Viveani de Moraes Andrade, no uso de suas atribuições legais, seguindo a ordem dos aprovados do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, **edital nº 007/2023** , **convoca** VSª candidato abaixo relacionada **(ANEXO I)** a se apresentar entre os dias **21/02/2024 à 23/02/2024,** no setor de recursos humanos da Prefeitura Municipal de Itapeva, com endereço na rua Ulisses Escobar, nº 30, centro, **das 13h00min às 15h00min** com documentação completa conforme descrito no Anexo abaixo para **contratação temporária** por excepcional interesse público, no cargo de **AGENTE DE SAÚDE DA MICRO 01 (ESF POLIANA SERAFIM).**

Itapeva/MG, 20 de Fevereiro de 2024.

CLÁUDIA VIVEANI DE MORAES ANDRADE
Secretária Municipal de Saúde

COMPÕEM ESTE EDITAL DE CONVOCAÇÃO:

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS;
ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO;
ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS/DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO;
ANEXO IV- MODELO DE DECLARAÇÃO SEM BENS;;
ANEXO V – MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS;
ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS;

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

AGENTE DE SAÚDE DA MICRO 01 (ESF POLIANA SERAFIM)

NOME	POSIÇÃO	RESULTADO
JOÃO VITOR DOS SANTOS GALDINO	2°	CLASSIFICADO

ANEXO II

DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS NO ATO DA CONTRATAÇÃO:

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA INVESTIDURA NO CARGO	OBSERVAÇÕES
A) atestado médico comprovando boa saúde física e mental;	
B) original e fotocópia de comprovante de residência;	Comprovante atualizado
C) original e fotocópia da certidão de nascimento ou casamento ou averbações, se houver;	Se for solteiro trazer certidão de nascimento; se casado trazer certidão de casamento; se divorciado, separado judicialmente trazer certidão com averbações
D) original e fotocópia da Cédula de Identidade (RG);	Recomenda-se que a identidade esteja atualizada, com data de emissão com menos de dez anos.
E) Carteira de Trabalho (CTPS-Carteira de Trabalho e Previdência Social)	cópia da Carteira de Trabalho da página da foto e o verso da mesma, ou seja, a qualificação civil
F) original e fotocópia do CPF;	Se não tiver o CPF em mãos, emitir através do site da Receita Federal o comprovantes do mesmo https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/cpf/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp
G) Emissão de Situação Cadastral no CPF;	Acessar para emissão: https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp
H) original e fotocópia do cartão de cadastramento no PIS/PASEP (se possuir);	Caso não possua o cartão, ir à agencia bancária Caixa/Banco do Brasil e solicitar um extrato ou quaiquer documento que comprove a data de cadastramento no PIS ou PASEP. (Geralmente consegue-se acessando a página https://meu.inss.gov.br/#/login Imprimir em pdf a página Meu cadastro)
I) 1 fotografias 3x4 recentes;	
J) original e fotocópia do Título de Eleitor	
K) Certidão de quitação Eleitoral	Para emissão: https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
L) original e fotocópia do Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa (se do sexo masculino);	
M) original e fotocópia do comprovante de capacitação legal para o exercício do cargo (diploma registrado ou declaração ou atestado ou certificado de conclusão do curso emitido pela instituição de ensino,	Documentos que comprovem escolaridade, categoria profissional, exemplo, tipo registro no órgão de classe, CNH e outras exigências do cargo.

carteira de identidade profissional, registro no órgão de fiscalização do exercício profissional competente);	
N) declaração de bens que constituam seu patrimônio;	Fazer declaração, tendo ou não bens; (Anexo II, a ou b)
O) declaração de que não infringe o **art. 37,inciso XVI da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988** (Acumulação de Cargos e Funções) e ainda, quanto aos proventos de aposentadoria, o disposto no **art. 37, §10,da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988**, com a redação dada pela **Emenda Constitucional nº 20/98**.	(Anexo III, a ou b) No caso de declaração de Acumulação de Cargos, além da própria declaração feita pelo convocado conforme modelo em Anexo III b); o mesmo deverá também trazer anexado à sua declaração um documento timbrado fornecido pela outra entidade pública na qual trabalha discriminando o cargo que ocupa na entidade e horário de trabalho exercido na mesma, assinado e carimbado.
P) Documentos de filhos de até 14 anos de idade ou aqueles considerados como dependentes para fins de IRRF;	
Q) CNH (Carteira Nacional de Habilitação) se possuir;	
R) Se tiver conta no banco Bradesco apresentar cópia do cartão	A conta pode ser corrente ou poupança no *referido banco. Não pode ser conta jurídica e* nem conta conjunta.

ATENÇÃO: Para efeito da admissão fica o candidato sujeito à aprovação em avaliação médico admissional segundo a natureza e especificidade da função, respectiva área de atuação e à apresentação

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, abaixo assinado(a),

brasileiro(a),estado civil _____, portador(a) do RG nº _____,

inscrito no CPF sob o nº _____, **DECLARO** para o fim específico de ingresso no Serviço

público no município de Itapeva, Estado de Minas Gerais, que os bens patrimoniais gravados em meu nome

e de meus dependentes são os seguintes:*(relacionar Imóveis urbanos (identificação/valor atual); Imóveis rurais (identificação/valor atual);*

Veículos e máquinas (identificação/valor atual); Outros (identificação/valor atual))

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar

Responsabilização civil, penal e administrativa, gerando conseqüências previstas na legislação vigente.

Itapeva, _____ de _____ de _____.

_____

DECLARANTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO SEM BENS

(quando não possuir bens)

Eu,_____

_____, portador (a) do RG nº_____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO para todos os efeitos legais, que **não possuo bens** em meu nome.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Itapeva, de de 2023.

_____

DECLARANTE

ANEXO V

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 Itapeva/MG, **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. 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

ANEXO VI

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 ITAPEVA/MG, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Denominação do Órgão/Cargo/Emprego/Função: -
_____

Carga Horária Mensal:
_____

Horário de Trabalho:
_____

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