



PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS – DRH



EDITAL DE CONVOCAÇÃO

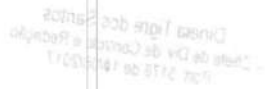
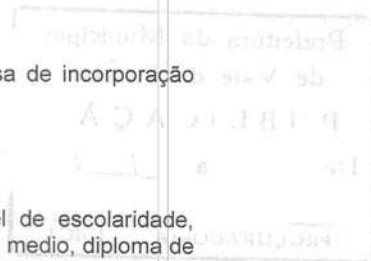
A Secretaria Municipal de Planejamento e Administração, juntamente com a Divisão de Recursos Humanos - DRH da Prefeitura de Vale do Paraíso - RO, tendo em vista os resultados divulgados do processo seletivo simplificado disposto no Edital nº 003/2019 de 28 de Junho de 2019, do Município de Vale do Paraíso-RO, convoca os candidatos abaixo discriminados, para que no prazo de 30 (trinta) dias contados da data desta publicação, compareçam a Divisão de Recursos Humanos – DRH, na sede da Prefeitura Municipal das 07h00min às 13h00min horas, munidos dos documentos pessoais e de habilitação ao cargo a que se escreveu para tomarem posse, sob pena de declarar deserta a ascensão.

Enfermeiro/UBS/Distrito de Santa Rosa

NOME	CARGO	CLASSIFICAÇÃO
MARIA CICERA FREITAS ANDRADE	ENFERMEIRO	2º LUGAR

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA CONTRATAÇÃO:

- Comprovante de idade mínima de 18 anos na data da posse;
- Ser brasileiro ou estrangeiro, nos termos da Constituição Federal (88 art. 12 e 37);
- 03 (três) cópias Cédula de Identidade;
- 03 (três) cópias Cadastro de pessoa física CPF;
- 03 (três) cópias do título de eleitor + comprovante que votou na última eleição;
- 03 (três) cópias do comprovante de quitação eleitoral;
- 03 (três) cópias do comprovante de residência;
- 03 (três) cópias da carteira de previdência social;
- 02 (duas) fotos 3x4 recente;
- 03 (três) cópias do cartão de inscrição PIS/PASEP;
- 03 (três) cópias do certificado de reservista ou certificado de dispensa de incorporação (sexo masculino);
- Conta corrente (bradesco)
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Fotocópia nitida(e original) dos documentos comprobatórios do nível de escolaridade, através do histórico escolar, diploma ou certificado de conclusão do ensino médio, diploma de



Proc 14819
Fls nº 838
Dwy
0810

graduação, conforme exigência do cargo para o qual concorre, sendo de ensino superior devidamente registrado pelo MEC:

- o) Carteira nacional de habilitação, conforme a exigência do edital de acordo com o cargo de motorista para qual concorre;
- p) Carteira de registro profissional (Conselho de classe)
- q) Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos, acompanhados de carteira de vacinação e comprovante de frequência escolar, devidamente atualizada;
- r) Atestado admissional expedido por profissionais médicos do município de Vale do Paraíso/RO;
- s) Declaração afirmando ter conhecimento de sua lotação;
- t) Declaração de bens e respectivos valores;
- u) Declaração quanto ao exercício de outro cargo, emprego ou função pública;
- v) Declaração de disponibilidade para cumprimento de carga horária integral estabelecida;
- w) Certidão de ação civil;
- x) Certidão de ação criminal estadual e federal;
- y) Certidão negativa de débitos municipais;
- z) CND certidão negativa do tribunal de contas do estado de RO;

OBS: OS DOCUMENTOS EM XEROX DEVERÃO ESTAR TODOS AUTENTICADOS EM CARTÓRIO.

Vale do Paraíso - RO, 14 de Abril de 2020.

Silvia Wronski
Chefe de Divisão de Recursos Humanos - DRH
Port. N° 5139 de 07/08/2017

Protocolo de
de Vale do Paraíso
P. 1111
A. C. A.
14/04/2020

União dos Municípios
de Vale do Paraíso
14/04/2020



ANEXO I

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins previstos em lei que dispõe sobre acumulação de cargos e empregos públicos.

I - PODER

- 1. Nome:
- 2. Cargo/Emprego:
- 3. Lotação:
- 4. Acumula outro Cargo/Emprego ou possui algum vínculo no Serviço Público Federal, Estadual, Municipal ou Autárquico? SIM () NÃO ()

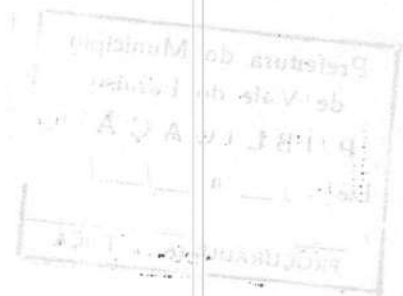
II - ÓRGÃO DE ACUMULAÇÃO

- 5. Órgão:
- 6. Cargo/Emprego:
- 7. Regime Jurídico:
- 8. Jornada de Trabalho:
- 9. Com ônus? SIM () NÃO ()

Local:

Data:

Assinatura



Intendente Municipal
Cristiano Augusto de Souza
Rua da República, 100
13080-000 - Valparaíso, SP



ANEXO II
DECLARAÇÃO DE BENS

Aos ----- dias do mês de ----- de 2018, tendo em vista a contratação para exercer o cargo de -----, -- hs.

Declaro bens e direitos de Posse:

DESCRIÇÃO	AQUISIÇÃO	VALOR
-----	-----	-----
OU		

Nada a Declarar

Fico ciente de que será observado o sigilo quanto ao teor desta Declaração o qual somente será levado a Conhecimento Público após devidamente autorizado e nos casos legalmente previstos em Lei.

Local ,

Data.

Atenciosamente,



Cartão para os Senhores
Membros do Conselho Municipal
de São Carlos - 13127-000