

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 07/2016

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ESPIGÃO DO OESTE, no uso de suas atribuições legais, considerando as necessidades da Secretaria Municipal de Educação conforme justificado pelo Ofício nº. 143/2016/SEMED de 24/05/2016 e, considerando que existe candidatos remanescentes aprovados no concurso público homologado através do decreto nº 3312/2016 de 22/01/2016, publicado Diário Oficial dos Municípios nº 1627 de 25/01/2016,

### RESOLVE:

**1)** - convocar as candidatas relacionadas no anexo I deste edital, nomeadas através da portaria nº 0915/GP/2016 de 15/07/2016, para preparação e entrega dos documentos necessários para posse, conforme consta relacionados no anexo II, os quais deverão ser apresentados na COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS - RH, (localizada na sede da Prefeitura) no prazo de até 30 (trinta) dias a contar desta publicação, no horário das 07h00min as 13h00min, nos dias úteis.

**2)** - Informar que, com relação a obtenção do atestado de aptidão física e mental, expedido pela junta médica oficial, deverá obedecer os seguintes critérios:

### DO ATESTADO ADMISSÃO

2.1. A candidata convocada deverá realizar os exames médicos e laboratoriais, constante no anexo III deste edital.

2.2. Os exames e as avaliações médicas poderão ser realizados na rede do SUS, como também no particular.

2.3. A candidata deverá fazer o agendamento para **entrega dos exames e perícia médica**, pelo telefone **(69)3912-8044** ou, local sede no CENTRO DE SAÚDE ARLINDO CRISTO, localizado na Rua Alagoas nº 2.666, Bairro Centro, Espigão do Oeste/RO.

**3)** - Esclarecer, que o não comparecimento no prazo determinado, será entendido como desinteresse da candidata para a vaga conquistada no certame, tornando sem efeito sua classificação e respectiva nomeação para investidura.

Espigão do Oeste, 15 de julho de 2016.

Célio Renato da Silveira  
Prefeito

**ANEXO I - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 07/2016**

| <b>CLASSIFICAÇÃO GERAL - ÁREA URBANA</b>                                   |                               |                      |
|--|-------------------------------|----------------------|
| <b>Nome</b>  | <b>Cargo</b>                  | <b>Classificação</b> |
| Luzilaine dos Santos Lima  | Auxiliar de Copa e Cozinha    | 08º                  |
| <b>CLASSIFICAÇÃO ESPECÍFICA - ÁREA RURAL</b>                               |                               |                      |
| <b>E.M.E.F. Maria Rosa de Oliveira - Setor 14 de Abril</b>                 |                               |                      |
| Edlene Medeiros Ramos  | Auxiliar de Copa e Cozinha    | 02º                  |
| <b>E.M.E.F. Tancredo de Almeida Neves - Distrito Boa Vista do Pacarana</b> |                               |                      |
| Edneia Kempim  | Auxiliar de Serviços Diversos | 02º                  |

## **ANEXO II DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 07/2016**

| <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE DOS CANDIDATOS QUE, APÓS CONSIDERADOS APTOS PELA PERÍCIA MÉDICA, DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE ORDENADOS CONFORME ABAIXO RELACIONADOS, E APRESENTA-LOS NA COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS - R.H., PARA FINS DE CONFERÊNCIA.</b> |   |  |
|---|---|--|
| <b>TIPO</b>   | <b>DOCUMENTO</b>  | <b>OBSERVAÇÃO</b>  |
| 02 (duas) cópias  | Certidão de nascimento ou casamento com averbação se for o caso   | -*-  |
| 02 (duas) cópias  | Certidão de Nascimento dos dependentes legais c/ cópia da caderneta de vacinação para os de até 06 anos   | Menores de 18 anos idade                                       |
| 02 (duas) cópias  | Comprovante de residência atual (caso não possui deverá apresentar declaração do responsável de que reside no local)  | Recente  |
| 02 (duas) cópias  | Comprovante de escolaridade/habilitação (certificado de curso específico quando exigido)  | Autenticado em cartório  |
| 01 (uma) cópia  | Carteira do registro do órgão de classe ou conselho competente <b>(para os cargos exigidos)</b>   | Autenticado em cartório  |
| 01 (uma) cópia  | Certificado de reservista militar   | Para sexo masculino  |
| 01 (uma) cópia  | Carteira de identificação do grupo sanguíneo  |  |
| 02 (duas) cópias  | Cadastro de Pessoa Física - CPF (não sendo aceito numeração disponibilizado em outros documentos)   | -*-  |
| 02 (duas) cópias  | Carteira de Identidade - RG   | Autenticado em cartório  |
| 02 (duas) cópias  | Título de Eleitor   | -*-  |
| 01 (uma) cópia  | Comprovante ou certidão de estar quite com a Justiça Eleitoral  | expedido pelo TRE  |
| 01 (uma) cópia  | Carteira nacional de habilitação - CNH (Categoria compatível com a exigência do cargo)  | Autenticado em cartório  |
| 02 (duas) cópias  | Carteira de trabalho e previdência social - CTPS  | Pagina da foto e da identificação                              |
| 02 (duas) cópias  | Comprovante de inscrição no PIS/PASEP (caso não tenha deverá apresentar declaração expedido pelo próprio candidato de que não possui cadastro)  | -*-  |
| 01 (uma) cópia  | Certidão Negativa do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia   | Site: <a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a> |
| 03 (três) vias originais  | Declaração de acumulação ou não de cargo público ou privado, expedida pelo candidato. <b>(caso o candidato exerça cargo público, deverá apresentar certidão emitida pelo órgão empregador, especificando o cargo, a escolaridade exigida para o exercício do cargo, incluindo a carga horária, o vínculo jurídico, horário de entrada e saída das atividades)</b> | Com firma reconhecida  |
| 01 (uma) via original   | Declaração de <b>existência ou não</b> quanto a demissão por justa causa a bem do serviço público (expedida pelo próprio candidato)   | Com firma reconhecida  |
| 01 (uma) cópia  | Declaração do candidato, informando sobre a <b>existência ou não</b> de investigações criminais, ações cíveis, penais ou processo administrativo, em que figure como indiciado ou parte (expedida pelo próprio candidato)   | Com firma reconhecida  |
| 03 (três) vias originais  | Declaração de Bens e Rendas (detalhada pelo próprio candidato)  | Com firma reconhecida  |
| 01 (uma) via original   | Atestado Admissional de Capacidade Física e Mental <b>(expedido pela Perícia Médica Oficial do Município, sendo necessário que os candidatos apresentem os exames exigidos conforme relacionados no anexo)</b>  | -*-  |
| 01 (uma) cópia  | Comprovante de conta corrente, sendo dos Bancos: <u>CAIXA ECONÔMICA</u> ; p/ cargos vinculados a Secretaria de SAÚDE e <u>BANCO BRASIL</u> ; para as demais categorias.   | Caso possuir   |
| 01 (uma) original   | fotografia 3X4  | <b>Recente</b>   |

## **ANEXO III DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 07/2016**

| <b>RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E LABORATORIAIS NECESSÁRIO PARA APRESENTAÇÃO NA PERÍCIA MÉDICA</b> |  |   |
|---|--|---|
| <b>ITEM</b>   | <b>EXAME</b>   | <b>OBSERVAÇÃO</b>   |
| 01  | hemograma completo, ácido úrico, glicemia, colesterol total, TGO e TGP | -*-   |
| 02  | PSA total  | Para homens acima de 40 anos  |
| 03  | EAS - (urina)  | -*-   |
| 04  | Radiografia total da coluna vertebral com laudo                        | Exceto para grávidas  |
| 05  | Radiografia do tórax em PA c/ laudo                                    | Exceto para grávidas  |
| 06  | Eletrocardiograma c/ laudo   | -*-   |
| 07  | Avaliação psicológica  | -*-   |
| 08  | Mamografia c/ laudo  | Para mulheres acima de 40 anos  |
| 09  | Papa Nicolau - atualizado (preventivo)                                 | Para mulheres   |
| 10  | Avaliação otorrinolaringológica c/ audiometria                         | Para cargos de professor, pedagogo, motoristas e operadores de máquinas |