PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES
C.N.P.J. Nº 04.888.111/0001-37
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

04.888.111/0001-37
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
Praça da Bandeira, s/nº
Bairro: Centro
CEP 68.880-000
Cidade de Chaves-PA

Secretaria de Administração
Registrado (a) às folhas 027 do livro nº 01. Competente e publicado (a) na forma § 1º art. 78 da Lei Orgânica Municipal.
Chaves/PA, 11.03.2019
Patrícia Siqueira

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2018

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE N° 05/2019

6ª CONVOCAÇÃO

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CHAVES,** no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público nº 001/2018, para provimento efetivo nos cargos de níveis médio e superior, destinado ao preenchimento de vagas dos quadros de carreira da Prefeitura Municipal de Chave/PA, **CONVOCA** o candidato habilitado, relacionado no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para o cargo efetivo, observadas a seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA:

1. Os candidatos relacionados no Anexo I, do presente Edital deverão comparecer ao **DRH** da SEMAD – Secretaria Municipal de Administração, sito à **Praça da Bandeira, s/n, Centro, CEP: 68.880-000 Chaves/PA**, **no período 12 de Março de 2019 à 26 de Março de 2019,** no horário **de 08:00h às 12:00h**, para entrega dos documentos relacionados no **Anexo II deste Edital** e para assinatura do Termo de Interesse na Vaga.
   - Por ordem de chegada dos candidatos, serão distribuídas senhas limitadas à capacidade de atendimento a cada um dos períodos.
   - 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 01.
   - O não comparecimento nos termos do item 01 do presente edital implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado em cadastro reserva.

DA AVALIAÇÃO MÉDICA E AVALIAÇÃO RACIAL:

2. A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:
   - Os candidatos relacionados no Anexo I, do presente Edital deverão comparecer no mesmo período de entrega dos documentos na SEMAD – Secretaria Municipal de Administração, sito à **Praça da Bandeira, s/n, Centro,**

CEP: 68.880-000 Chaves/PA, para entrega dos exames relacionados no **Anexo III deste Edital**.

- Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato que comparecer ao DRH, munido de toda documentação descrita no anexo II e no anexo III deste edital, estará apto a realizá-la.
- Quanto a avaliação racial, os candidatos que se autodeclararam negros, serão submetidos obrigatoriamente ao procedimento de verificação da condição declarada, onde deverão se apresentarem a Comissão Avaliadora, e serão entrevistados, presencialmente, no mesmo local da avaliação médica, se estiverem aptos a realizá-la.
- A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO:

3. A publicação dos atos de nomeação, que se dará na data de publicação deste edital, será termo inicial para a posse do candidato, na forma do artigo 13° da Lei municipal n° 061/92.

DA POSSE:

4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, e após avaliação da junta médica, se apto, deverá o candidato tomar posse de acordo com data estipulada por esta Municipalidade.
5. Empossado, o candidato deverá apresentar-se imediatamente no seu local de trabalho ou no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Chaves.

Chaves, 11 de Março de 2019

Maria de Jesus de Oliveira Brito
Secretária Municipal de Administração
Portaria nº 059/2018

Maria de Jesus de Oliveira Brito

Secretária Municipal de Administração

DURBIRATAN DE ALMEIDA BARBOSA

Prefeito Municipal de Chaves

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES
C.N.P.J. Nº 04.888.111/0001-37
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 05/2019
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2018

NÍVEL SUPERIOR

CARGO 32: PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II

CARGO 32.3: HISTÓRIA

Inscrição	Nome	Classificação
000702	Regina Cleide Lima da Cunha Nunes	5º

Maria de Jesus de Oliveira Brito
Secretária Municipal de Administração
Portaria nº 059/2019

Maria de Jesus de Oliveira Brito
Secretária Municipal de Administração

DURBIRATAN DE ALMEIDA BARBOSA
Prefeito Municipal de Chaves

ANEXO II – EDITAL DECONVOCAÇÃO E POSSE Nº 05/2019
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018
RELAÇAO DEDOCUMENTOS

- 02(duas) Fotos 3x4;
- Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS (frente e verso);
- Cópia do PIS/PASEP;
- **Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:**
  1 - CPF

  2 - Cédula de Identidade (RG) ou de Órgão de Classe Profissional no caso de carreira regulamentada;

  3 - Título de Eleitor e Comprovante de quitação eleitoral;

  4 – Atestado de Antecedentes Criminais (Policia Civil);

  5 - Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;

  6 - Certidão de nascimento de filhos até 03 anos, acompanhado de cartão de vacina, se acima de 4 anos comprovante de matrícula escolar e o CPF de todos;

  7 - Certificado de reservista para os homens;

  8 - Comprovante de escolaridade com o histórico escolar;

  9 - Comprovante de residência atual - (duas cópias);

  10 - Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional;

  11- Carteira de Habilitação (se for o caso)

- Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
- Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na administração Pública (modelo em anexo);
- Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
- Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);
- Comprovante de conta bancária (CONTA CORRENTE), (BRADESCO) preferencialmente, cópias.
- Declaração de bens e rendimentos
- Certidão Negativa do Tribunal de Contas
- Certidão Negativa de débitos municipais
- Certidão de informática, se for o caso

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES

C.N.P.J. Nº 04.888.111/0001-37

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

DECLARAÇÃO DE BENS - ANEXO II

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

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

Casa, Apartamento ou Terreno

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

NOME COMPLETO:_____

CARGO: _____

Local e data: _____

_____

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES

C.N.P.J. Nº 04.888.111/0001-37

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE OUTRO CARGO NA ADMINISTRAÇÃO - ANEXO II

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 _____ deste poder, ressalvado os casos previstos na Constituição Federal.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Chaves/PA, _____ de _____ de 20___

_____

Assinatura do Candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES

C.N.P.J. Nº 04.888.111/0001-37

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

TERMO DE INTERESSE NO CARGO – ANEXO II

Eu,_____, inscrito no CPF sob o número _____, frente a aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Chaves, confirmo interesse de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação Municipal em vigor.

Chaves/PA, _____ de _____ 20___.

_____

Assinatura do Candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES
C.N.P.J. Nº 04.888.111/0001-37
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES DISCIPLINARES - ANEXO II

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.

Chaves/PA, _____ de _____de 20__.

_____

Assinatura do Candidato