



**9º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2023 – ABCP**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOORETAMA, no uso das suas atribuições legais, e em referência ao **Processo Seletivo Publico 001/2023 - ABCP**, de 10 DE ABRIL DE 2023, para provimento de cargos em designação por tempo indeterminado, para atuar no ano de 2024, convoca os candidatos aprovados para comparecer na Secretaria Municipal de Saúde, situada à **Rua Manásseis dos Reis, Nº 180, Centro**, Segundo andar, CEP 29.927-000, **próximo ao Cartório**, no horário e data, especificados abaixo, para a entrega de documentação conforme [Lista Abaixo](#), digitalizado em formato PDF via PENDRIVE em ARQUIVO ÚNICO, de acordo com o [Edital 001/2023](#).

- A ausência do candidato, na hora da chamada, culminará na DESCLASSIFICAÇÃO conforme item 10.9 do edital, e assim, prosseguirá a chamada.

**9º CRONOGRAMA DE CHAMADA**

OBS: Estamos convocando candidatos em número **EXCEDENTE** devido a possibilidade de ausência e/ou indeferimento. Portanto, ao completar o preenchimento da vaga, os demais candidatos serão **NOVAMENTE CONVOCADOS**, caso venha surgir novas vagas no decorrer do processo.

CLASSIFICAÇÃO	AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE (EFS CENTRO)	HORÁRIO COMPARECIMENTO	VAGAS	DATA CHAMADA
15º	RHERISON CORRÊA DIAS	08:00hs:00min	01	15/04/2024
16º	JOSÉ FELIPE BRUNO STOFEL			
17º	SUELY COSTA DOS SANTOS			
18º	SANDY AMARO			

Sooretama – ES, 10 de Abril de 2024

**IZABEL DOS SANTOS OLIVEIRA**  
**Secretária Municipal de Saúde**  
Decreto nº 610/2023, de 02 de Maio de 2023.



DOCUMENTOS OBRIGATORIOS PARA IVESTIDURA NO CARGO \*  
**ORIGINAIS E DIGITALIZADOS VIA PENDRIVE EM ARQUIVO UNICO**

- a) Ficha de Inscrição DIGITALIZADA
- b) Cópias do RG;
- c) Cópia do CPF;
- d) Cópia do Título de Eleitor;
- e) Cópia do PIS/PASEP;
- f) Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
- g) Certificado de Reservista, para candidatos do sexo masculino;
- h) 01 (uma) foto 3x4 (recentes);
- i) Cópia do documento de comprovação de escolaridade (Diploma e Histórico)
- j) Cópia da Certidão de Casamento ou Nascimento;
- k) Telefone para contato;
- l) Cópia da Certidão de Nascimento com comprovante de vacina dos Filhos menores e 14 anos;
- m) Cópia CPF dos filhos maiores de 8 anos;
- n) Cópia de Comprovante de Residência dos últimos 3 meses (sendo um por mês)
- o) Conta no Banco Banestes (caso houver);
- p) Declaração de Vínculo -
- q) Declaração de Bens –
- r) Declaração de Compatibilidade de horario
- s) Certidão negativa Cível e Criminal da PRIMEIRA E SEGUNDA instância da Justiça do Estado (<https://sistemas.tjes.jus.br/certidaonegativa/sistemas/certidao/CERTIDAOPESQUISA.cfm>)
- t) Certidão de Quitação Eleitoral (<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- u) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da **Polícia Civil** da Justiça do Estado de Residência dos últimos 5 anos (<https://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/>);
- v) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da **Polícia Federal** (<https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>), dos Últimos 60 dias;
- w) Qualificação Cadastral (e-social, o qual deverá apresentar a mensagem  os dados estão corretos') <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>;
- x) Regularidade Cadastral do CPF (<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>).



## DECLARAÇÃO ACÚMULO DE CARGOS E/OU PROVENTOS – (VINCULOS)

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de admissão em cargo público, que:

( ) **NÃO RECEBO** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

( ) **RECEBO** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público,

( ) **NÃO ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

( ) **ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

ÓRGÃO:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

DATA DE ADMISSÃO NO PRIMEIRO VÍNCULO:

**DECLARO** também estar ciente que devo comunicar ao Setor de Recursos Humanos do Município de Sooretama qualquer alteração que venha ocorrer na minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais, legais e infralegais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e funções públicas, sob pena de instauração de processo administrativo disciplinar.

**DECLARO** ainda estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis, tornando a presente válida para todos os fins de direito.

Por ser verdade o exposto acima, firmo a presente declaração.

Sooretama, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro para fins de admissão em cargo público que sou possuidor(a) dos bens relacionados abaixo.

Qt	Bens	Valor
1. ( )	_____	R\$ _____
2. ( )	_____	R\$ _____
3. ( )	_____	R\$ _____
4. ( )	_____	R\$ _____
5. ( )	_____	R\$ _____
6. ( )	_____	R\$ _____
7. ( )	_____	R\$ _____
8. ( )	_____	R\$ _____
9. ( )	_____	R\$ _____
10. ( )	_____	R\$ _____

Por ser verdade o exposto acima firmo a presente declaração sob as penas da lei.

Sooretama-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



## DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, em conformidade com o inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal e Emenda Constitucional nº 34, de 14 de dezembro de 2001, **DECLARO**, para fins de investidura no cargo de \_\_\_\_\_, com jornada de trabalho de \_\_\_\_h horas semanais na Prefeitura Municipal de Sooretama, que exerço o cargo/emprego/função de \_\_\_\_\_, pertencente ao quadro permanente do Órgão \_\_\_\_\_, sob a matrícula nº \_\_\_\_\_, com jornada de trabalho de \_\_\_\_\_ horas semanais, conforme tabela abaixo:

<b>DIAS</b>	<b>HORÁRIOS</b>
( <input type="checkbox"/> ) De segunda à sexta-feira	
( <input type="checkbox"/> ) Em dias e horários alternados	
•	
•	
•	
•	
•	

Sooretama-ES \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA