



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

Secretaria Municipal de Administração

Rua Maria do Rosário Melo, 218, Areia Branca - Ibimirim - PE - CEP: 56-580-000
E-mail: administracao@ibimirim.pe.gov.br

Edital de Convocação Nº 004/2022, de 18 de fevereiro de 2022 da Seleção Pública Simplificada da Secretaria de Saúde do Município de Ibimirim/PE.

O PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM/PE e a SECRETÁRIA DE SAÚDE no uso de suas atribuições legais, com fundamento no que dispõe o art. 37, inciso IX, da Constituição Federal de 1988, **CONVOCA** nos termos do Edital nº 001/2022 – Regulador do Processo de Seleção Simplificada, os respectivos candidatos classificados na Seleção Pública para admissão por tempo determinado, para os seguintes cargos, abaixo, sob o regime de contrato administrativo, destinada ao atendimento de carências temporárias e emergenciais da Secretária de Saúde de Ibimirim/PE.

1. Entrega de Documentos.

Os candidatos relacionados deverão comparecer ao Setor de Recursos humanos da Secretaria de Administração, na Sede da Prefeitura Municipal de Ibimirim/PE, situada na rua Maria do Rosario Melo, 218, Areia Branca – Ibimirim/Pe – CEP: 56.580-000, no prazo de 02 (dias) corridos, no horário das 08:00h às 13:00h, para apresentação e entrega dos documentos pertinentes listados no edital. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Edital, acarretará o não cumprimento da exigência. O término do prazo, bem como o não comparecimento no prazo estabelecido, importará em expressa desistência, sendo automaticamente excluído do processo seletivo simplificado reservando-se à administração o direito de convocar o próximo candidato aprovado.

2. Assinatura do Instrumento Contratual.

Cumpridas as exigências constantes no Edital, serão providenciados os instrumentos Contratuais para assinatura.

3. Apresentação para exercício do cargo.

Devidamente localizado, os candidatos deverão entrar em exercício, para desempenhar suas funções no trabalho. O não comparecimento do candidato na data indicada será comunicado à secretaria de administração, que procederá ao chamamento do candidato imediatamente seguinte, nos termos da lei.

Ibimirim (PE), 21 de fevereiro de 2022

Álvaro de Góis Melo
Presidente da Comissão do Processo Seletivo
Portaria GP nº 001/2022.

1938

IBIM



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

Secretaria Municipal de Administração

Rua Maria do Rosário Melo, 218, Areia Branca - Ibimirim - PE - CEP: 56-580-000
E-mail: administracao@ibimirim.pe.gov.br

Relação de candidatos aprovados e convocados na Seleção pública Simplificada da Secretaria da Secretaria de Saúde.

Cargos Nível Superior

CARGO: CIRURGIÃO – DENTISTA			
Classificação	Nome do Candidato	CPF	Pontuação
0017	RAFAEL RODRIGUES FIALHO	394-63	9
0018	EMILY MIRIAM ARAUJO TAURINO	414-85	9
0019	NAYARA NASCIMENTO CASTRO	833-42	9
0020	ERYKA LOPES DA SILVA	897-99	5
0021	IGOR CAETANO RIBEIRO	341-08	5
0022	DANIELLE RAMALHO BARBOSA	664-46	5
0023	RAFAELLY GALINDO DOS SANTOS	255-36	4
0024	ILANA BEATRIZ MAGALHAES SAMPAIO	554-52	3

Ibimirim (PE), 21 de fevereiro de 2022

Álvaro de Góis Melo
Presidente da Comissão do Processo Seletivo
Portaria GP nº 001/2022.



1938

IBIM



Secretaria Municipal de Administração

Rua Maria do Rosário Melo, 218, Areia Branca - Ibimirim - PE - CEP: 56-580-000
E-mail: administracao@ibimirim.pe.gov.br

Relação de documentos necessários para contratação.

Previamente á contratação, o (a) candidato devera apresentar os seguintes documentos.

- a) Foto 3X4 (**Obrigatório**);
- b) RG (**Obrigatório**);
- c) CPF (**Obrigatório**);
- d) Carteira de Habilitação (se houver);
- e) Título de eleitor (**Obrigatório**);
- f) Certidão de nascimento/casamento (**Obrigatório**);
- g) Comprovante de residência (**Obrigatório**);
- h) Registro no órgão de classe atualizado (**Obrigatório para categorias de nível Técnico e superior**);
- i) Reservista para homens (**Obrigatório**);
- j) Diploma (**Obrigatório**);
- k) Conta corrente ou salario (Banco Bradesco)
- l) Declaração de Acumulação de cargo público
- m) Declaração de que não possui Acumulação de cargo público



1938

IBIM



PREFEITURA DE

IBIMIRIM

Fazendo mais por você

Secretaria Municipal de Administração

Rua Maria do Rosário Melo, 218, Areia Branca - Ibimirim - PE - CEP: 56-580-000

E-mail: administracao@ibimirim.pe.gov.br

Declaração de Acumulação de Cargo Público

Eu _____, portador da Carteira de Identidade RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, data de Expedição: _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na _____, nº _____, Bairro _____, CEP: _____, Cidade: _____, Unidade Federativa: _____, cujo salário/vencimento e/ou proventos totais é de R\$ _____, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, junto ao governo do município de Ibimirim/PE e todos os seus órgãos, seja da administração Direta ou Indireta, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da constituição federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas constitucionais nº 19 e 20 de 1988, que:

() Percebo aposentadoria relativa ao cargo de _____, pertencente à estrutura do órgão _____ no valor total de R\$ _____.

() Mantenho outro vínculo público, exercendo o cargo, emprego e/ou função de _____, pertencente à estrutura do órgão _____, sujeito (a) a carga horária de _____ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo discriminados e conforme declaração anexa expedida por _____, cujo salário, vencimento e/ou proventos totais é de R\$ _____.

Declaro ainda, que há compatibilidade de horário entre o meu vínculo público aqui declarado e com vínculo público a ser exercido na Prefeitura de Ibimirim/PE.

Dias	Horários

Ibimirim, _____ de _____ de 2022

Assinatura

(com firma reconhecida)

1938

IBIMIRIM



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você

Secretaria Municipal de Administração

Rua Maria do Rosário Melo, 218, Areia Branca - Ibimirim - PE - CEP: 56-580-000
E-mail: administracao@ibimirim.pe.gov.br

Declaração de que não possui Acumulação de Cargo Público

Eu _____, portador da Carteira de Identidade RG n° _____, Órgão Expedidor: _____, data de Expedição: _____ e CPF n° _____, residente e domiciliado na _____, n° _____, Bairro _____, CEP: _____, Cidade: _____, Unidade Federativa: _____, declaro para os devidos fins, **sob as penas da Lei**, junto ao Governo do Município de Ibimirim/PE e todos os seus órgãos, seja da Administração Direta ou Indireta, **que não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função no Serviço Público**, que seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja acumulação seja vedada, conforme estabelece o caput do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição Federal.

Ibimirim, _____ de _____ de 2022

Assinatura
(com firma reconhecida)



1938

IBIM