

## 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 005/2022, de 23 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), 23 de fevereiro de 2022

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

Álvaro de Góis Melo  
Secretário de Administração  
Matrícula: 120527  
Prefeitura de 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

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

**Cargos Nível Superior**

<b>CARGO: CIRURGIÃO - DENTISTA</b>			
<b>Classificação</b>	<b>Nome do Candidato</b>	<b>CPF</b>	<b>Pontuação</b>
0025	GISLAYNE MINERVINO FERREIRA	114.482.204-16	3
0026	KATHLYN LORRANE ALMEIDA	123.737.914-80	3
0027	CASSIO DO NASCIMENTO RIBEIRO	035.677.544-59	0
0028	ADERIVAN MACIEL GOMES	044.291.594-24	0
0029	GLAUCIA DANIELLE FERREIRA	075.314.494-89	0

Ibimirim (PE), 23 de fevereiro de 2022

Álvaro de Góis Melo

Presidente da Comissão do Processo Seletivo

Portaria GR nº 001/2022

**Álvaro de Góis Melo**  
Secretário de Administração  
Matrícula 120527  
Prefeitura de Ibimirim

**Relação de documentos necessários para contratação.**

Previamente à contratação, o (a) candidato deverá 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 salário (Banco Bradesco)
- l) Declaração de Acumulação de cargo público
- m) Declaração de que não possui Acumulação de cargo público

## 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 \_\_\_\_\_, 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)

**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 nº \_\_\_\_\_, Orgão Expedidor: \_\_\_\_\_, data  
de Expedição: \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, 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 órgão, 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)