



**GOVERNO MUNICIPAL**  
**Prefeitura Municipal de Nova Olinda**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002/2016**

*Convoca os candidatos aprovados em concurso público para provimento no cargo de dentista, enfermeiro plantonista, enfermeiro PSF, médico PSF, educador físico e farmacêutico.*

**O PREFEITO EM EXERCÍCIO DO MUNICÍPIO DE NOVA OLINDA**, no uso de suas atribuições legais, considerando a homologação do resultado do Concurso Público de nº 001/2015, através do Decreto 01270516 de 27 de maio de 2016, para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Nova Olinda-CE, **CONVOCA** os candidatos habilitados, relacionados no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para os cargos efetivos, sob a égide da Lei Nº 574/2009 (Regime Jurídico Estatutário dos Servidores Públicos do Município de Nova Olinda-CE) observados as seguintes condições:

**DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E DA PERÍCIA MÉDICA:**

1. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração com firma reconhecida, no período de 20 a 21 de junho de 2016, das 08h00min às 14h00min, na Secretaria de Saúde, localizado na Rua Alvim Alves, s/n, Centro, Cidade de Nova Olinda/CE, para apresentação e entrega dos documentos constantes do Anexo II e na forma do edital de abertura do Concurso Público Municipal, que também fazem parte integrante da presente convocação.
2. Os candidatos relacionados no anexo I do presente edital deverão comparecer pessoalmente para realização de exames médicos no período de 21 de junho de 2016, das 08h00min às 11h00min e da 13h00min às 15h00min, na Secretaria Municipal de Saúde (Centro Municipal de Saúde), localizado na Rua Alvim Alves, s/n, Centro, Cidade de Nova Olinda/CE, portando seus documentos pessoais de identificação, sendo-lhes assegurado, se assim o desejarem, a indicação de profissional de sua livre escolha para acompanhar referido exame médico pré-admissional.
3. 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 1.
4. O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do classificado convocado, podendo o Município de Nova Olinda (CE) convocar o(s) candidato(s) imediatamente posterior (es), obedecendo a ordem de classificação.



**GOVERNO MUNICIPAL**  
**Prefeitura Municipal de Nova Olinda**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**DA NOMEAÇÃO E POSSE:**

5. Cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentação constante no anexo deste edital, para preenchimento de vagas efetivas do quadro do Município de Nova Olinda-CE, bem como depois de aprovado na perícia médica, o candidato deverá se fazer presente para ato oficial de nomeação e posse que ocorrerá na sala da coordenação da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Olinda-CE, situada na Rua Alvim Alves, s/n, Centro, na Cidade de Nova Olinda-CE, às 09h00min do dia 24 de junho de 2016.

6. A relação completa dos CONVOCADOS pelo presente Edital estará publicado e divulgado na Internet, no sitio da CONSULPAM: [www.consulpam.com.br](http://www.consulpam.com.br), no Diário Oficial dos Municípios (APRECE) e no quadro de avisos da Prefeitura e da Câmara Municipal, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de Nova Olinda-CE, sendo de inteira responsabilidade do candidato sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.

**PALÁCIO ANTONIO JEREMIAS PEREIRA, GABINETE DO PREFEITO** aos  
13 de Junho de 2016.

**ELIZIO MANOEL GALDINO**  
**Prefeito em Exercício**



**GOVERNO MUNICIPAL**  
**Prefeitura Municipal de Nova Olinda**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO I DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2016**

**RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

<b>CARGO: Dentista</b>		
<b>CLASSIF.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
001	000000022741	VANESSA OLIVEIRA BRITO HONORATO

<b>CARGO: Enfermeiro Plantonista</b>		
<b>CLASSIF.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
001	000000021624	EMELLY SILVA DO CARMO GONCALVES
002	000000023318	ANA RACHEL VIEIRA AMORIM

<b>CARGO: Enfermeiro PSF</b>		
<b>CLASSIF.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
001	000000021549	FRANCISCA ASCILANYA PEREIRA COSTA

<b>CARGO: Médico PSF</b>		
<b>CLASSIF.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
001	000000020802	LECIO MILANO SOUSA BEZERRA
002	000000022077	MARCOS RENATO HENDGES TESCHKE
003	000000021825	FRANCISCA PRISCILA SAMPAIO CRUZ TELES

<b>CARGO: Educador Físico</b>		
<b>CLASSIF.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
001	000000018535	ADRIANO CORDEIRO DE SOUZA

<b>CARGO: Farmacêutico</b>		
<b>CLASSIF.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
001	000000021850	CHAYRON ROBERTO DE LUNA MACEDO



**GOVERNO MUNICIPAL**  
**Prefeitura Municipal de Nova Olinda**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO II DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2016**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS.**

Todos os documentos especificados deverão ser entregues em cópias autenticadas.

**1 – DOCUMENTAÇÃO:**

- a) Fotocópia autenticada da Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento.
- b) Fotocópia autenticada do título de eleitor, bem como comprovante de estar em dia com a Justiça Eleitoral.
- c) Fotocópia autenticada do certificado de reservista para o candidato do sexo masculino.
- d) Fotocópia da Carteira de Identidade.
- e) Fotocópia do Cartão do CPF.
- f) Certificado do grau de escolaridade exigido para o cargo;
- g) 02 (duas) fotografias 3X4, recentes;
- h) Fotocópia autenticada da Certidão de Nascimento dos filhos que possuir;
- i) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais das Justiças Estadual, Eleitoral e Federal, expedidas pelo órgão distribuidor;
- j) Declaração/Relação de Bens assinada, podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda, conforme Decreto nº 472/96, de 25/10/1996;
- j) Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública Municipal, Estadual e Federal que gere impedimento legal;
- k) Comprovante de PIS/PASEP, para quem já foi inscrito;
- l) Atestado de aptidão física e mental.
- m) Comprovante de residência.