



Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Amargosa

1

Quinta-feira • 27 de Agosto de 2015 • Ano III • Nº 841

Esta edição encontra-se no site: www.amargosa.ba.io.org.br em servidor certificado ICP-BRASIL

Prefeitura Municipal de **Amargosa publica:**

- Edital de Convocação Nº. 001/2015 - Processo Seletivo Para provimento de Cargos Temporários da Administração Geral da Prefeitura Municipal de Amargosa - Edital de Abertura de Inscrições Nº 002/2015.
- Edital de Convocação Nº 003/2015 - Concurso Público para provimento DE Cargos Permanentes do Quadro de Servidores Públicos da Prefeitura Municipal de Amargosa - Convocação dos Candidatos Aprovados para Avaliação Médica e para Entrega dos Documentos para Nomeação e Posse.

Esse município tem Imprensa Oficial.

A Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a população tenha acesso e sua gestão seja transparente e clara.

A Imprensa Oficial criada através de Lei, cumpre esse papel.

***Imprensa Oficial
do Município.***

Gestão Transparente e consciência limpa.



Editais



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 001/2015

PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE CARGOS TEMPORÁRIOS DA ADMINISTRAÇÃO GERAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARGOSA- EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 002/2015

A **PREFEITA MUNICIPAL DE AMARGOSA**, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições e considerando o Edital de Abertura do Processo Seletivo para provimento de cargos temporários da Administração Geral da Prefeitura Municipal de Amargosa, publicado no Diário Oficial do Município de Amargosa em 16/01/2015 e retificações posteriores, e considerando a homologação do Resultado Final do Processo Seletivo, através do Decreto nº. 336, de 29 de abril de 2015, **RESOLVE** convocar os candidatos nominados, no Anexo I deste Edital, com observância rigorosa da ordem de classificação, a comparecerem nos locais, datas e horários adiante especificados, para submeterem-se a avaliação médica e procederem a entrega de documentos de acordo as seguintes orientações:

I – DA AVALIAÇÃO MÉDICA

1. Os candidatos convocados no Anexo I deste Edital deverão submeter-se a avaliação médica promovida pela Prefeitura Municipal de Amargosa.

1.1. Os candidatos deverão comparecer à Santa Casa de Misericórdia, situada à Av. Dr. Aloísio Borges, s/n, Santa Rita, Amargosa-BA, ao lado do Hospital Municipal de Amargosa, para se submeterem à avaliação médica no dia **09/09/2015** das (08h00min às 12h00min e das 14h00min às 18h00min), conforme agendamento realizado, munidos dos resultados dos exames complementares solicitados neste Edital.

1.1.1. Os candidatos convocados deverão solicitar agendamento da consulta clínica através de correspondência eletrônica remetida exclusivamente para o e-mail selecao.adm02.2015@amargosa.ba.gov.br, informando nome completo, número de inscrição e o cargo. O agendamento será efetuado por ordem cronológica do recebimento das mensagens remetidas pelos candidatos convocados.

1.1.2. O Candidato será comunicado em até 24 (vinte e quatro) horas úteis sobre o dia e horário de sua avaliação médica, salvo se remeter a mensagem após o horário de expediente e/ou fim de semana, quando o horário será contado a partir do primeiro minuto de expediente do dia útil subsequente ao envio da solicitação de agendamento.

1.1.3. Caso o candidato não receba a mensagem no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas úteis, deverá entrar em contato através do telefone (75) 3634-3977, ramal 216 para confirmar o seu agendamento.

1.2. É responsabilidade exclusiva do candidato o comparecimento ao local indicado para a avaliação médica.



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

1.3. Na avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer à Santa Casa de Misericórdia, situada à Av. Dr. Aloísio Borges, s/n, Santa Rita, Amargosa-BA, ao lado do Hospital Municipal de Amargosa, em data e horário, previamente, agendados para submeter-se a avaliação clínica da Junta Médica do Município, apresentando-se todos os Exames Complementares a seguir discriminados:

a) Exames Laboratoriais: (Hemograma Completo, Glicose, Colesterol, Triglicerídeos, Grupo Sanguíneo e Fator RH)

b) Eletrocardiograma (com Laudo)

c) Raios-X do Tórax (com Laudo)

1.4. Os Exames Complementares deverão ser providenciados à expensas dos Candidatos.

1.4.1. Somente serão aceitos exames realizados até 30 dias imediatamente anteriores à data do comparecimento à Avaliação Médica, especificamente designada para este fim.

1.4.2. Durante a avaliação médica, poderão ser solicitados outros exames complementares, a depender da necessidade de esclarecimento de diagnóstico e do cargo a ser ocupado.

1.4.3. Em todos os exames deverão constar o nome do candidato, sob pena de se tornar inservíveis, para os fins a que se destinam os documentos que não contiverem tais anotações.

1.5. O candidato que deixar de se apresentar, por qualquer motivo, para avaliação médica na forma estabelecida neste Edital será considerado desistente e **não será nomeado**. De igual modo, o candidato que deixar de apresentar os Exames Complementares solicitados não poderá ser avaliado e **não será nomeado**.

1.6. Após a avaliação clínica do candidato, será emitido atestado de aptidão física e mental do candidato para o exercício do cargo (Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), que deverá ser entregue junto com a documentação citada no Item 2.1 deste Edital.

II - DA CONVOCAÇÃO E DA NOMEAÇÃO

2. O atestado de aptidão física e mental do candidato para o exercício do cargo deverá ser entregue na Sede da Prefeitura Municipal de Amargosa, na Praça Lourival Monte, s/nº, Centro, Amargosa-BA, no dia **11/09/2015**, no horário das 08h00min às 11h30min e das 14h00min às 17h00min, juntamente com os seguintes documentos comprobatórios exigidos para a assinatura do Contrato Temporário no Cargo para o qual foi aprovado e considerado apto.

2.1. Os convocados, listados no Anexo I deste Edital, deverão apresentar-se nos dias e horários indicados no Item 2., munidos dos seguinte documentos, em original e cópia:

1. Originais e Cópias do RG, CPF, Título de Eleitor, e registro no PIS/PASEP;
2. Original e Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
3. 02 (duas) fotos 3x4 (recentes e idênticas);
4. Original e cópia do documento de comprovação de escolaridade correspondente à Função Temporária na qual foi inscrito;
5. Original e cópia da Certidão de Casamento para os candidatos de estado civil



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

casado;

6. Original e cópia da Certidão de Nascimento ou RG dos dependentes, se houver;
7. Original e cópia do Certificado de Reservista para candidatos do sexo masculino até os 45 (quarenta e cinco) anos de idade;
8. Declaração de Bens;
9. Número de conta corrente no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal;
10. Original e cópia de comprovante de residência;
11. Cópia dos exames apresentados na realização da avaliação médica.
12. Carteira de vacinação atualizada.
13. Declaração de que não ocupa outro cargo público e remunerado, exceto os acúmulos permitidos pela Constituição Federal, ou leis especiais e quando houver compatibilidade de horário (ser preenchida no ato da entrega da Documentação);
14. Certificado de Antecedentes Criminais, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado da Bahia e Certidão Criminal emitida pela Vara Criminal ou de distribuição de seu domicílio;

1.2. A comprovação de escolaridade correspondente à Função Temporária dar-se á mediante a apresentação dos seguintes documentos:

1.2.1. Diploma, devidamente registrado pelo MEC, de nível superior completo, nos casos previstos no edital;

1.2.2. Para os cargos de Nível Médio, Nível Fundamental Completo e Incompleto: apresentar diploma de conclusão ou histórico escolar, devidamente registrado pela Secretaria de Educação ou Instituição de Ensino.

1.3. Os nomeados que, na data da posse, não dispuserem do diploma, deverão apresentar documento comprobatório da Conclusão de Curso, atualizado, que comprove sua titulação, bem como protocolo de solicitação de expedição de diploma.

III – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Os documentos relacionados no item 2.1. deste Edital serão analisados pelo setor de recursos humanos, que emitirá o respectivo Contrato Temporário.

3.2. Os candidatos convocados deverão comparecer impreterivelmente na Sede da Prefeitura Municipal de Amargosa, Praça Lourival Monte, s/nº, Centro, Amargosa-BA, no dia **30/09/2015**, das **08h00min às 12h00min** ou das **14h00min às 17h00min**, para assinar o Contrato Temporário.



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

3.3. Os candidatos deverão apresentar-se para o exercício de suas atividades no dia **01/10/2015, no local e horário indicados no Contrato Temporário.**

3.4 – Caso o candidato convocado não compareça dentro do prazo estipulado nesta convocação, os que não atenderem ao item 2,1 deste Edital e ao pré-requisito exigido ao cargo ao qual foi inscrito, serão eliminados do respectivo Processo Seletivo, conforme fixa o item XIII. DA CONTRATAÇÃO, subitens 13. do Edital nº. 002/2015, de 16/01/2015.

Amargosa- BA, 27 de agosto de 2015.

Karina Borges Silva
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2015

**PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE CARGOS TEMPORÁRIOS DA
ADMINISTRAÇÃO GERAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARGOSA - EDITAL DE
ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 002/2015**

CARGO: Auxiliar de Infraestrutura CÓDIGO DO CARGO: 001 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210854	ADRIANO SANTOS MOTA	001	AC	Aprovado	1
210717	ELISANGELA COSTA RESENDE SOUZA	001	AC	Aprovado	2
210024	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	001	AC	Aprovado	3
210591	MARIA DO CARMO DOS SANTOS BRANDÃO	001	AC	Aprovado	4
210528	VIANILTON DE ALMEIDA SANTOS	001	AC	Aprovado	5

CARGO: Orientador Social CÓDIGO DO CARGO: 006 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210684	LEILA ARAÚJO DOS SANTOS SILVA	006	AC	Aprovado	1
210493	MARCIA REGINA SANTOS	006	AC	Aprovado	2

CARGO: Técnico em Enfermagem CÓDIGO DO CARGO: 007 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210537	LORENA FERREIRA DA SILVA	007	AC	Aprovado	1
210559	TELMA SILVA DE JESUS SANTANA	007	AC	Aprovado	2
210859	MARIA JOSÉ SOUZA DE JESUS	007	AC	Aprovado	3
210655	MARIA HELENA DE JESUS SANTOS	007	AC	Aprovado	4
210413	JOSILEIDE ARGOLLO NERY	007	AC	Aprovado	5

CARGO: Técnico em Laboratório CÓDIGO DO CARGO: 008 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210753	ESTER ALMEIDA SANTOS MORAIS	008	AC	Aprovado	1



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50

Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000

Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882

prefeituradeamargosa@hotmail.com

CARGO: Técnico em Radiologia
CÓDIGO DO CARGO: 009
CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210817	LUCIVAL CRUZ SENA	009	AC	Aprovado	1
210551	ALINE SILVA DA COSTA	009	AC	Aprovado	2
210335	ROSELY CINTRA SANTANA	009	AC	Aprovado	3

CARGO: Assistente Administrativo
CÓDIGO DO CARGO: 010
CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210566	JOSÉ HENRIQUE SANTOS RODRIGUES	010	AC	Aprovado	1
210870	JOSE CARLOS ARAÚJO DE SOUZA	010	AC	Aprovado	2
210729	LILIAN ALMEIDA DOS SANTOS	010	AC	Aprovado	3
210840	THAIS COSTA DE FREITAS	010	AC	Aprovado	4
210494	THAIS DE SOUZA OLIVEIRA	010	AC	Aprovado	5

CARGO: Assistente de Nutrição
CÓDIGO DO CARGO: 011
CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210588	DANIELE ALMEIDA PEREIRA	011	AC	Aprovado	1

CARGO: Atendente de Consultório Dentário
CÓDIGO DO CARGO: 012
CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210849	ROSELANDIA DA SILVA LEAL	012	AC	Aprovado	1
210820	GEISIANE SOUZA ROSA	012	AC	Aprovado	2
210784	MEIRE ANE SANTANA DE SOUZA DA COSTA	012	AC	Aprovado	3
210893	TÂNIA ALMEIDA DOS SANTOS	012	AC	Aprovado	4

CARGO: Motorista
CÓDIGO DO CARGO: 013
CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210449	JOAO OSVALDO DE ANDRADE JÚNIOR	013	AC	Aprovado	1
210268	MARCUS VINÍCIUS RAMOS PEREIRA	013	AC	Aprovado	2
210262	ATEANDERSON CONCEIÇÃO MIRANDA	013	AC	Aprovado	3



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

CARGO: Assistente Social CÓDIGO DO CARGO: 018 CARGA HORÁRIA: 30h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210787	ROSANA MAIA DE QUEIROZ	018	AC	Aprovado	1
210836	VALDIR DE JESUS QUEIROZ	018	AC	Aprovado	2

CARGO: Enfermeiro CÓDIGO DO CARGO: 022 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210170	CARLA MANUELA DE SOUZA ANDRADE	022	AC	Aprovado	1
210688	TAMILIS PINHEIRO PALMA	022	AC	Aprovado	2

CARGO: Odontólogo CEO – Especialista: Necessidades Especiais CÓDIGO DO CARGO: 023 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210080	BENILVA PORTELA DA SILVA	023	AC	Aprovado	1

CARGO: Odontólogo CEO – Especialista: Endodontia CÓDIGO DO CARGO: 025 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
210059	GABRIELA FERNANDA DE ANDRADE E SILVA ALM	025	AC	Aprovado	1
210025	GABRIELA MARTINS RODRIGUES	025	AC	Classificado	2



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003/2015

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS PERMANENTES DO QUADRO DE
SERVIDORES PÚBLICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARGOSA**

**CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS PARA AVALIAÇÃO MÉDICA E PARA
ENTREGA DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

A **PREFEITA MUNICIPAL DE AMARGOSA**, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições, considerando a homologação do resultado do Concurso Público para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, através do Decreto nº 342, de 28 de maio de 2015, convoca os **CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no Anexo I deste Edital, com observância rigorosa da ordem de classificação, a comparecerem nos locais, datas e horários adiante especificados, para submeterem-se a avaliação médica e procederem a entrega de documentos para nomeação e posse, na forma a seguir.

I - DA AVALIAÇÃO MÉDICA

1. Os candidatos convocados no Anexo I deste Edital deverão submeter-se a avaliação médica promovida pela Prefeitura Municipal de Amargosa.

1.1. Os candidatos deverão comparecer à Santa Casa de Misericórdia, situada à Av. Dr. Aloísio Borges, s/n, Santa Rita, Amargosa-BA, ao lado do Hospital Municipal de Amargosa, para se submeterem à avaliação médica no dia **09/09/2015** das (08h00min às 12h00min e das 14h00min às 18h00min), conforme agendamento realizado, munidos dos resultados dos exames complementares solicitados neste Edital.

1.1.1. Os candidatos convocados deverão solicitar agendamento da consulta clínica através de correspondência eletrônica remetida exclusivamente para o e-mail concurso03.2015@amargosa.ba.gov.br, informando nome completo, número de inscrição e o cargo. O agendamento será efetuado por ordem cronológica do recebimento das mensagens remetidas pelos candidatos convocados.

1.1.2. O Candidato será comunicado em até 24 (vinte e quatro) horas úteis sobre o dia e horário de sua avaliação médica, salvo se remeter a mensagem após o horário de expediente e/ou fim de semana, quando o horário será contado a partir do primeiro minuto de expediente do dia útil subsequente ao envio da solicitação de agendamento.



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

1.1.3. Caso o candidato não receba a mensagem no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas úteis, deverá entrar em contato através do telefone (75) 3634-3977, ramal 216 para confirmar o seu agendamento.

1.2. É responsabilidade exclusiva do candidato o comparecimento ao local indicado para a avaliação médica.

1.3. Na avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer à Santa Casa de Misericórdia, situada à Av. Dr. Aloísio Borges, s/n, Santa Rita, Amargosa-BA, ao lado do Hospital Municipal de Amargosa, em data e horário, previamente, agendados para submeter-se a avaliação clínica da Junta Médica do Município, apresentando-se todos os Exames Complementares a seguir discriminados:

- a) **Exames Laboratoriais:** (Hemograma Completo, Glicose, Colesterol e Triglicerídeos)
- b) **Eletrcardiograma** (com Laudo)
- c) **Raios-X de Tórax** (com Laudo)
- d) **Acuidade visual**
- e) **Audiometria**

1.4. Os Exames Complementares deverão ser providenciados à expensas dos Candidatos.

1.4.1. Somente serão aceitos exames realizados até 30 dias imediatamente anteriores à data do comparecimento à Avaliação Médica, especificamente designada para este fim.

1.4.2. Durante a avaliação médica, poderão ser solicitados outros exames complementares, a depender da necessidade de esclarecimento de diagnóstico e do cargo a ser ocupado.

1.4.3. Em todos os exames deverá constar o nome do candidato, sob pena de se tornar inservíveis, para os fins a que se destinam os documentos que não contiverem tais anotações.

1.5. O candidato que deixar de se apresentar, por qualquer motivo, para avaliação médica na forma estabelecida neste Edital será considerado desistente e **não será nomeado**. De igual modo, o candidato que deixar de apresentar os Exames Complementares solicitados não poderá ser avaliado e **não será nomeado**.

1.6. Após a avaliação clínica do candidato, será emitido atestado de aptidão física e mental do candidato para o exercício do cargo (Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), que deverá ser entregue junto com a documentação citada no Item 2.1 deste Edital.

1.7. No caso do candidato aprovado como portador de deficiência, a Junta Médica emitirá resultado, confirmando a compatibilidade desta deficiência física com as atribuições do cargo.



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

1.7.1. Caso a deficiência da qual é portador seja considerada, pela avaliação médica, incompatível para o exercício das atribuições do cargo para o qual foi aprovado, o candidato será considerado **inapto** para o cargo pleiteado e, conseqüentemente, não será empossado.

1.7.2. Após a investidura do candidato no cargo, a deficiência não poderá ser arguida para justificar a concessão de aposentadoria.

II - DA CONVOCAÇÃO E DA NOMEAÇÃO

2. O atestado de aptidão física e mental do candidato para o exercício do cargo deverá ser entregue na Sede da Prefeitura Municipal de Amargosa, na Praça Lourival Monte, s/nº, Centro, no dia **10/09/2015**, no horário das 08h00min às 11h30min e das 14h00min às 17h00min, juntamente com os seguintes documentos comprobatórios exigidos para Posse no Cargo para o qual foi aprovado e considerado apto.

2.1. Os candidatos deverão apresentar para posse os seguintes documentos, em Cópia e Original:

- a) Originais e Cópias do RG, CPF, Título de Eleitor, e registro no PIS/PASEP;
- b) Original e Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- c) 02 (duas) fotos 3x4 (recentes e idênticas);
- d) Original e cópia do documento de comprovação de escolaridade correspondente ao Cargo Público na qual foi inscrito, bem como dos Títulos de que dispuser para arquivo;
- e) Original e cópia da Certidão de Casamento para os candidatos de estado civil casado;
- f) Original e cópia da Certidão de Nascimento ou RG dos dependentes, se houver;
- g) Original e cópia do Certificado de Reservista para candidatos do sexo masculino até os 45 (quarenta e cinco) anos de idade;
- h) Declaração de Bens, podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;;
- i) Número de conta corrente na Caixa Econômica Federal;
- j) Original e cópia de comprovante de residência;
- k) Cópia dos exames apresentados quando da realização da avaliação médica.
- l) Carteira de vacinação atualizada;
- m) Certificado do Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada de que trata o Parágrafo Único do Art. 7º da Lei Federal nº. 11.350, de 05/10/2006, exclusivamente para os Candidatos ao Cargo de Agente de Combate às Endemias.
- n) Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional;
- o) Certificado de Antecedentes Criminais, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado da Bahia e Certidão Criminal emitida pela Vara Criminal ou de distribuição de seu domicílio.
- p) Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública ou, que exerce, mas que o exercício se trata de exceção prevista em na Lei.

2.2.1. O candidato que, na data da nomeação e, posse, conforme for o caso, não reunir os documentos requisitados e enumerados acima, perderá o direito ao ingresso no referido Cargo Público.



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

2.3. Os documentos referidos no item 2.1. deste Edital poderão ser entregues por procurador nomeado, mediante entrega do respectivo mandado, acompanhado de cópia autenticada do documento de identidade do candidato e apresentação do documento de identidade do procurador. Deverá se apresentada uma procuração para cada candidato, que ficará retida pela Secretaria de Administração, Infraestrutura, Obras, Transporte e Serviços Públicos no ato do protocolo.

2.4. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento referidos no item 2.1. deste Edital acarretará o não cumprimento da exigência do item 2.

2.5. O não comparecimento do candidato ou de seu procurador para entrega dos documentos referidos no item 2.1. deste Edital, implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado e considerado apto.

2.6. Cumpridas as exigências constantes neste Edital será dado posse ao candidato, em ato solene previamente convocado, mediante Edital específico.

2.7. Os casos omissos serão resolvidos pela Prefeita Municipal, conjuntamente com a Comissão para efetivação do concurso público, nomeada pelo Decreto nº. 327, de 16 de março de 2015.

Amargosa-BA, 27 de agosto de 2015.

Karina Borges Silva
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50
Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000
Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882
prefeituradeamargosa@hotmail.com

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003/2015

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS PERMANENTES DO QUADRO DE
SERVIDORES PÚBLICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARGOSA**

**CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS PARA AVALIAÇÃO MÉDICA E PARA
ENTREGA DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

CARGO: Auxiliar de Infraestrutura CÓDIGO DO CARGO: 001 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
222354	VALDEVINO DOS SANTOS MARQUES	001	AC	Aprovado	1
224975	HENRIQUE DE JESUS BRITO	001	NE	Aprovado	2
222718	ARICLENES ALMEIDA GOMES SANDES	001	AC	Aprovado	3
224899	TEREZINHA GAMA GONÇALVES	001	NE	Aprovado	4
220465	LUÍS HENRIQUE ANDRADE PAULA	001	AC	Aprovado	5
224664	ANA LUCIA B. DOS SANTOS CARDOSO	001	AC	Aprovado	6

CARGO: Encarregado de Serviços Gerais CÓDIGO DO CARGO: 002 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
224969	ANTÔNIO MAURÍCIO GARCIA BARBOSA	002	NE	Aprovado	6
224443	JISLANE FAGUNDES DE JESUS	002	NE	Aprovado	7
224164	ANA CLÁUDIA ARRUDA DOS SANTOS	002	AC	Aprovado	8
224735	JOSILEIDE ARGOLO NERY	002	AC	Aprovado	9
222309	NEILA CARLA DE JESUS DOS SANTOS	002	AC	Aprovado	10
222580	MARTA SOUZA DOS SANTOS	002	AC	Aprovado	11
224416	CAMILA DE ALMEIDA SANTANA	002	NE	Aprovado	12
224948	DANIEL ALMEIDA DE JESUS	002	NE	Aprovado	13
220623	LUCIANA SANTOS LOPÉS	002	AC	Aprovado	14
221632	ANA PRICILLA RESENDE SANTANA	002	AC	Aprovado	15

CARGO: Agente de Infraestrutura – Função: Pedreiro CÓDIGO DO CARGO: 003 CARGA HORÁRIA: 40h semanais					
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
222652	FABIO DOS SANTOS RAMOS	003	AC	Aprovado	1
224045	DERALDO BASTOS DE OLIVEIRA	003	AC	Aprovado	2



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50

Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000

Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882

prefeituradeamargosa@hotmail.com

CARGO: Agente de Infraestrutura – Função: Pintor

CÓDIGO DO CARGO: 004

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
225059	LUCIANO MOURA ROCHA	004	NE	Aprovado	1

CARGO: Agente de Infraestrutura – Função: Eletricista

CÓDIGO DO CARGO: 006

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
222153	MAURICIO SILVA NASCIMENTO	006	AC	Aprovado	1

CARGO: Fiscal de Tributos

CÓDIGO DO CARGO: 011

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
224707	JOANDRO FERREIRA DA CRUZ	011	AC	Classificado	2

CARGO: Técnico em Enfermagem

CÓDIGO DO CARGO: 013

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
221923	ANDRESSA DE JESUS SANTANA DOS SANTOS	013	AC	Aprovado	6
224049	FERNANDA DE MORAES OLIVEIRA	013	AC	Aprovado	7
220481	CRISTIANE NEPOMUCENO DOS SANTOS	013	AC	Aprovado	8
223512	JUVENAL FERNANDES DOS SANTOS FILHO	013	NE	Aprovado	23
224931	MICHELE CRISTINA CALDAS DE SOUZA	013	NE	Aprovado	24

*Classificação 23 e 24 cotas para negros (Aprovados)

CARGO: Técnico em Laboratório

CÓDIGO DO CARGO: 014

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
220440	ERICA FERREIRA DA CRUZ DE JESUS	014	NE	Aprovado	2

CARGO: Técnico em Vigilância Sanitária

CÓDIGO DO CARGO: 016

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
224850	ELIZANDRA DE MORAES OLIVEIRA	016	NE	Classificado	2



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Amargosa

CNPJ: 13.825.484/0001-50

Praça Lourival Monte, S/N – Amargosa – Bahia CEP: 45.300-000

Telefax: (75) 3634-3977 / 3634-3747 / 3634- 3143 / 3634-3882

prefeituradeamargosa@hotmail.com

CARGO: Assistente Administrativo

CÓDIGO DO CARGO: 017

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
224519	JADSON DIAS RIBEIRO	017	NE	Aprovado	1
222949	NOELIA SOUZA CONCEIÇÃO SANTOS	017	AC	Aprovado	2
223442	LUANA CERQUEIRA DE ALMEIDA	017	AC	Aprovado	3
220169	THAILA SANTOS PAIXÃO	017	AC	Aprovado	4
220620	POLIANA CÁSSIA DELMIRO PEREIRA LIMA	017	AC	Aprovado	5
221294	DIEGO SOUZA NERE	017	AC	Aprovado	6

CARGO: Atendente de Consultório Dentário

CÓDIGO DO CARGO: 020

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
224441	ELIANE DOS SANTOS CERQUEIRA	020	AC	Aprovado	3
220468	NAILDA RODRIGUES BARRETO	020	NE	Aprovado	10

*Classificação 10 cota para negros (Aprovado)

CARGO: Motorista

CÓDIGO DO CARGO: 024

CARGA HORÁRIA: 40h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
222778	CLAUDIO ALMEIDA DOS SANTOS	024	AC	Aprovado	1

CARGO: Terapeuta Ocupacional

CÓDIGO DO CARGO: 038

CARGA HORÁRIA: 30h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
224849	MARA FABIANA M. SALES DA C. FERREIRA	038	AC	Classificado	2

CARGO: Arquiteto

CÓDIGO DO CARGO: 042

CARGA HORÁRIA: 30h semanais

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	FORMA DE INGRESSO	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
220193	RICARDO HENRIQUE DE SOUZA BORGES	042	AC	Aprovado	1