



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA FINS DE NOMEAÇÃO

CONVOCAÇÃO Nº 05/2017

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Rua José Marcelino de Oliveira, nº 100, Dinarte Mariz, nesta cidade de Equador, CEP 59.355-000, por intermédio da Prefeita Municipal **NOEIDE CLÉMENS FERREIRA DE OLIVEIRA**, no uso de suas atribuições legais e, considerando a homologação do resultado do concurso público, acima epigrafado, aberto para provimento de cargos pertencente ao quadro de pessoal do Município de EQUADOR– RN, **CONVOCA**, através do presente Edital, **os candidatos relacionados no anexo I deste Edital, para apresentarem os documentos, abaixo elencados, com vista a posse nos cargos de provimento efetivo para os quais foram aprovados ou classificados**, observada as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DE TERMO DE INTERESSE

1. Os candidatos relacionados no anexo I do presente Edital, deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, Orçamento e Finanças do Município, situada na Rua José Marcelino de Oliveira, nº 100, Dinarte Mariz, Equador, RN, até o prazo de **15 (QUINZE)** dias a partir desta publicação, de segunda a sexta- feira das 8:00 às 12:00 para a entrega dos documentos relacionados no anexo II, exames relacionados no anexo III e declarações assinadas constantes nos anexos IV, V e VI deste Edital.
2. Informamos que o não comparecimento do convocado nos termos do item 1 do presente Edital, implicará na renúncia tácita do mesmo e, conseqüentemente, na perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

Equador/RN, 06 de fevereiro de 2017

Noeide Clémens Ferreira de Oliveira
Prefeita



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

ANEXO I

Convocados:

AGENTE DE ENDEMIAS

NOME	CLAS
EDVALDO PEIXOTO DE ARAÚJO	4

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOME	CLAS
AGENOR JUVINO DOS SANTOS	1

PROFESSOR A1 (1º AO 5º ANO)

NOME	CLAS
MARIA APARECIDA DOS SANTOS	1
ERIVELTON BATISTA DA CRUZ	2

PROFESSOR B1 (CIÊNCIAS)

NOME	CLAS
NATHALIA DA NÓBREGA MEDEIROS AVELINO	1

Equador/RN, 06 de fevereiro de 2017.

Noeide Clémens Ferreira de Oliveira
Prefeita



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

ANEXO II

Relação de documentos:

- + Carteira de Identidade;
- + 02 fotos 3x4
- + CPF;
- + Carteira de Trabalho - CTPS
- + Título de Eleitor;
- + Certidão de Casamento e/ou averbação da separação judicial, divórcio;
- + Certidão de Nascimento e cartão de vacina (filhos entre 0 e 6 anos);
- + Certidão de Nascimento e comprovação de frequência escolar (filhos entre 7 e 14 anos);
- + Certificado de Alistamento Militar – Reservista- (se do sexo masculino);
- + Comprovante de inscrição nº do PIS/PASEP;
- + Comprovante de Endereço;
- + Comprovante de Escolaridade;
- + Certificado de conclusão de curso Técnico, de Especialização, Mestrado ou Doutorado e de Certificado necessário ao exercício da atividade que desenvolve na Prefeitura (caso haja tal exigência);
- + Certificado de conclusão de curso Introdutório de Formação de Agente de Endemias e Agente Comunitário de Saúde, exigência prevista na Lei 11.350/06;
- + Declaração de bens;
- + Certidão negativa de criminais nas justiças Estadual, Militar, Federal e Eleitoral;



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

- ✚ Certidão de quitação eleitoral;
- ✚ Documentos comprobatórios dos requisitos para posse no cargo, conforme item II - Dos Cargos e do item III – Dos Requisitos para Investidura no Cargo - do Edital 01/2014.
- ✚ Anexos IV, V e VIX (devidamente preenchidos e assinados no ato da entrega).

ANEXO III

Relação de exames médicos:

- 1 -Atestado de aptidão física, assinado por Médico do Trabalho ou Médico do serviço Público.
- 2 - Atestado de sanidade mental assinado por Médico Psiquiatra.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO

Nome: _____ brasileiro(a), Estado Civil
_____, portador(a) da Carteira de Identidade nº
_____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº
_____, residente e domiciliado na Rua
_____ nº
____ na Cidade de _____ no Estado
_____, **DECLARO** a quem interessar possa, nos termos da Lei nº 7.115 de
29 de agosto de 1983, a autenticidade das cópias dos documentos apresentadas.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta declaração.

Equador ____ de _____ de 2017.

DECLARANTE



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome: _____, brasileiro(a),
Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº
_____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº
_____, residente e domiciliado na Rua
_____ nº
____ na Cidade de _____ no Estado

, **DECLARO** a quem interessar possa, nos termos da Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, e da Portaria MPAS 3040/82, Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinem a perda do direito ao salário-família.

Óbito do filho; Cessaçãõ da invalidez de filho inválidõ e Sentença judicial que determine o pagamento a outrem.

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias indevidas, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e à rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta declaração.

Equador/RN ____ de _____ de 2017.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

DECLARANTE

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

Nome: _____, brasileiro(a),
Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº
_____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº
_____, residente e domiciliado na Rua

nº ____ na Cidade de _____ no Estado
_____, **DECLARO** a quem interessar possa, nos termos da Lei nº
7.115 de 29 de agosto de 1983, que **NÃO EXERÇO OUTRO CARGO PÚBLICO
INACUMULÁVEL.**

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta
declaração.

Equador/RN ____ de _____ de 2017.

DECLARANTE



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE BENS

Nome: _____, brasileiro(a),
Estado Civil _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº
_____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas nº
_____, residente e domiciliado na Rua

nº ____ na Cidade de _____ no Estado
_____, **DECLARO** a quem interessar possa, nos termos da Lei nº 7.115
de 29 de agosto de 1983, ser legítimo proprietário dos bens abaixo relacionados:

DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR ESTIMADO R\$

Declaro, ainda, conhecer as sanções legais decorrentes desta
declaração.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE EQUADOR
Equador ____ de _____ de 2017.

DECLARANTE