

Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Av. Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62.630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-001 – CGF: 06.920.226-5

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 003/2015

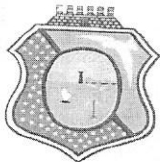
A Secretaria de Administração, Finanças e Planejamento comunica aos candidatos classificáveis, abaixo relacionados, aprovados no concurso público da Prefeitura Municipal de Apuiarés/CE, regido pelo Edital 001/2014, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o resultado oficial do concurso, para a tomada de posse nos cargos para o qual foram classificados. Os candidatos deverão apresentar ainda os seguintes documentos e exames médico, a serem entregues na Av. Gomes da Silva, nº 99, Centro – Apuiarés -CE, no horário de 08:00 às 12:00 e 14:00 às 17:00 entre os dias 30 de Junho a 02 de Julho de 2015 conforme prevê o item 10 do capítulo XI – das disposições finais do referido edital:

Aprovados classificáveis:

ITEM	NOME	CARGO
01	Rozilene Almeida de Oliveira	Prof. História
02	Antonia Eliane Ferreira Alves	Prof. História
03	Camila Farias Pinto	Fisioterapeuta
04	Tayane Gomes de Matos	Aux. De Serv. Gerais
05	Isabel Xavier da Mota	Assistente Social
06	Daylani Almeida Farias	Assistente Social
07	Debora Pamela de Sousa Oliveira	Enfermeiro PSF
08	Emília Cristina Carvalho Rocha Caminha	Enfermeiro Plantonista
09	Paulo Roberto Marques dos Santos	Motorista CNH D
10	Antonio Nildo Ferreira de Sousa	Vigia

1. Documentos:

- Fotocópia autenticada da Cédula de Identidade, Título de Eleitor, Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Comprovante de PIS/PASEP (para quem já foi inscrito);
- Fotocópia autenticada do comprovante de estar em dia com a Justiça Eleitoral;
- Fotocópia autenticada do certificado de reservista para o candidato do sexo masculino;
- Fotocópia autenticada do Certificado de conclusão do Curso exigido no Anexo I;
- 1 fotografias 3x4 recente
- Declaração de Bens e Valores ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto N.º 472/96, de 25/10/96.
- Declaração que não possui cargo público municipal, estadual, federal;
- Certidão de antecedentes criminais (Fórum);
- Certidão Negativa de débito municipal (Setor de Tesouraria e Tributos)
- Certificados/diplomas exigidos para investidura no cargo.
- Laudo do Médico Ocupacional
- Comprovante de Endereço atualizado



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Av. Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62.630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-001 – CGF: 06.920.226-5

2. Exames:

A solicitação de exames complementares referenciados (NR7 7.3.1 e 7.4.1 E 7.4.1.2 - anexo I) elencados no processo seletivo para admissão ao quadro de servidor da PMA tem por objetivo a identificação da condição de saúde do candidato, de modo a conhecer possíveis agravos preexistentes, ou condicionantes clínicos que possam vir a possibilitar o desenvolvimento de alguma patologia médica ocupacional relacionada às condições de trabalho a ser desenvolvida no cargo/ função para o qual foi selecionado.

Isso posto segue a indicação desses exames que entendemos pertinentes para se conhecerem no momento do processo de admissão as reais condições clínicas e médico ocupacionais de cada candidato.

2.1. Local de atendimento médico ocupacional:

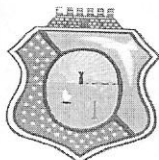
Unidade Básica de Saúde Francisco Bernardo Sobrinho
Rua José Alves Bezerra s/n Bairro: Conjunto Francisco Bernardo Apuiarés CE

2.2. Os candidatos deverão comparecer munidos dos exames solicitados na avaliação médica pré-admissional, conforme o cronograma abaixo.

2.3. Horários e dias dos atendimentos por cargo/função:

<p style="text-align: center;">QUINTA 25/06/2015 DAS 07 ÀS 11H PROFESSOR DE HISTÓRIA ENFERMEIRO PLANTONISTA VIGIA MOTORISTA ASSISTENTE SOCIAL DAS 13 AS 16H FISIOTERAPEUTA ENFERMEIRO PSF AUX. DE SERV. GERAIS</p>
--

OBS: O formulário de solicitação dos exames já estará disponível na Secretaria Municipal de Saúde de Apuiarés de 17/06/2015 á 19/06/2015 em horário administrativo.



Estado do Ceará

PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Av. Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62.630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-001 – CGF: 06.920.226-5

01-FISIOTERAPEUTA

Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO
AUDIOMETRIA TONAL (*)
EXAM MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

02 – ENFERMEIRO PSF

Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO
EXAM MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA
IMUNIZAÇÃO HEPATITE - B
ANTI-HC

03- ENFERMEIRO HOSPITALAR

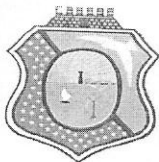
Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO
AUDIOMETRIA TONAL (*)
EXAM MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA
IMUNIZAÇÃO HEPATITE - B
ANTI-HCV

04- ASSISTENTE SOCIAL

Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO
EXAM MÉDICO OFTALMOLOGICO, ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

05- AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRAMA COMPLETO



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Av. Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62.630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-001 – CGF: 06.920.226-5

RX TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO
Rx COLUNA CERVICAL: PA E PERFIL – COM LAUDO RAIOLOGICO
RX DE COLUNA LOMBAR: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO
EXAME MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTI TETANICA

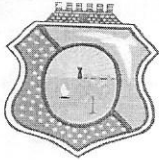
06- MOTORISTA D

Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRMA COMPLETO
GLICEMIA DE JEJUM
HEMOGLOBINA GLICOSILADA
Rx TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RAIOLOGICO
Rx COLUNA CERVICAL: PA E PERFIL – COM LAUDO RAIOLOGICO
Rx COLUNA LOMBAR: PA E PERFIL – COM LAUDO RAIOLOGICO
ELETROCARDIOGRAMA DE REPOUSO: COM LAUDO CARDIOLOGICO
ELETROENCEFALOGAMA
EXAME MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

(*) Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 (quatorze) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.

07 - VIGIA

Exames e procedimentos minimamente indicados
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
AUDIOMETRIA TONAL (*)
EXAME MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Av. Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62.630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-001 – CGF: 06.920.226-5

(*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 (quatorze) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

(* *) *Exigência Legal PORTARIA MTb nº 3435 de 16/09/1985*

08 - PROFESSOR DE HISTÓRIA

Exames e procedimentos minimamente indicados

HEMOGRAMA COMPLETO

Rx TÓRAX: PA E PERFIL – COM LAUDO RADIOLOGICO

AUDIOMETRIA TONAL (*)

LARINGOSCOPIA DIRETA

EXAME MÉDICO OFTALMOLOGICO ACUIDADE VISUAL, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA, SENSO CROMATICO, TONOMETRIA.

IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

(*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 (quatorze) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

3. A não apresentação dos documentos exames e na conformidade deste edital impedirá a formalização do ato de posse.

Apuiarés-CE, 16 de junho de 2015.


Luiz José Barbosa Gois

Secretário de Administração, Finanças e Planejamento
Apuiarés/CE.