



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2016 A 08/2017
EDITAL DE CONVOCAÇÃO
EDITAL Nº 13 DE 31 DE JULHO DE 2019

O Prefeito Municipal do Cedro/PE, no uso das suas atribuições que lhe confere a lei orgânica, considerando o disposto no artigo 37, inciso I, II e III da Constituição Federal; considerando o contido na lei orgânica do município do Cedro/PE e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do Concurso Público objeto do Edital 01/2018 que se deu em 17 de janeiro de 2018, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DO CANDIDATO APROVADO**, relacionado no anexo II deste Edital, para o provimento do cargo do quadro efetivo da Prefeitura Municipal de Cedro-PE.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer a Secretaria de Planejamento e Administração, com sua sede provisória, localizada no CAE, ao lado do Estádio de Futebol, situada à Rua Cícero dos Anjos Vieira, Bairro Centro, S/N, CEP 56.130-000, Cedro/PE no prazo de 20 (vinte) dias, no horário das 07h:30min às 13h:00min, para apresentação e entrega dos documentos constantes do anexo I deste Edital, além da avaliação médica pré-admissional, realizada pela Junta Médica, mediante agendamento no ato da entrega dos documentos, dentro do prazo estipulado por este edital.

Por fim, apresenta aos convocados os modelos de declarações que deverão ser preenchidas adequadamente pelo candidato, com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima descrito. Sendo que, as declarações dos anexos III e IV são obrigatórias e a do anexo V é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Cedro-PE, 31 de agosto de 2019.

JOÃO QUENTAL MARTINS
Prefeito



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO I

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS
CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL
Nº 01/2016 A 08/2017**

- ✓ 01 (uma) foto 3X4;
- ✓ Cópia autenticada da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- ✓ Cópia do Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado);
- ✓ Cópia autenticada da Cédula de Identidade (RG);
- ✓ Cópia autenticada do CPF;
- ✓ Cópia autenticada de Comprovante de residência atual;
- ✓ Cópia autenticada de Certidão de casamento (se casado for);
- ✓ Cópia autenticada de Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver);
- ✓ Cópia autenticada do Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição;
- ✓ Cópia autenticada de Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- ✓ Cópia autenticada de Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida;
- ✓ Cópia autenticada de Registro no respectivo Conselho de Classe, se for o caso;
- ✓ Declaração de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça de Pernambuco (TJ-PE) e da Justiça Federal (JF-PE);
- ✓ Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III);
- ✓ Declaração de Bens (conforme modelo anexo IV) ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto N.º 472/96, de 25/10/96;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II

**CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS DO CONCURSO PÚBLICO
MUNICIPAL Nº 01/2016 A 08/2017**

| Código | Nome | Nota | Dt Nasc | Posição |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------------|-------------------|----------------|
| CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL | | | | |
| 22001177 | ARTHUR RONDEYVSON SOUSA SANTOS | 143,00 | 06/11/1994 | 9º |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (com endereço de residência), DECLARA por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei de que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexistência de qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (descrever o cargo em que foi aprovado) referente a aprovação no Concurso Público, regido sob os Editais 01/2016 a 08/2017 realizado pela Prefeitura Municipal de Cedro-PE.

Cedro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO IV
MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE BENS

(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (com endereço de residência), DECLARA para os devidos fins que:

() Não possui bens.

() Possui os bens e conforme discriminação e valor abaixo especificado:

| DISCRIMINAÇÃO | VALOR EM R\$ |
|----------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Para os devidos fins de direito, firma, data e assina.

Cedro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO V
MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

(NOME COMPLETO), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (número de RG), inscrito(a) no CPF sob n.º (número de CPF), (com endereço de residência), DECLARA por livre e espontânea vontade e sem nenhuma coação, que desiste de tomar posse no cargo público em que houve a aprovação e convocação no Concurso Público realizado pela Prefeitura Municipal de Cedro-PE; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo.

Para maior clareza, firma a presente Declaração.

Cedro-PE, (dia) de (mês) de (ano).

DECLARANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



REQUERIMENTO DE FINAL DE FILA

À: Comissão de recebimento de documentação

Gerência de Recursos Humanos

Eu, _____, portador da RG nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, na cidade de _____, aprovado no Concurso Público da Prefeitura do Cedro, para a vaga de _____ na ___ª colocação, venho, por meio deste, formalizar minha renúncia à classificação original no citado concurso público, com opção por final de fila, pois um candidato aprovado no certame há a possibilidade de, mediante requerimento, renunciar à sua classificação original, de modo a ser posicionado em último lugar na lista de classificados e, então, aguardar nomeação, que poderá ou não vir a efetivar-se durante o período de vigência deste concurso.

Declaro ter conhecimento de que esta renúncia, efetuada em meu exclusivo interesse, tem caráter irrevogável.

Cidade, _____, _____, _____

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO-PE
CNPJ: 11.361.219/0001-32
GABINETE DO PREFEITO



PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS DOS CANDIDATOS
HABILITADOS E CONVOCADOS CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2016 A
08/2017

| DOCUMENTAÇÃO | RECEBIDO | OBS: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 01 (uma) foto 3X4 | | |
| Carteira de Trabalho e Previdência Social | | |
| Cadastro do PIS/PASEP (se cadastrado) | | |
| Cédula de Identidade (RG) | | |
| CPF | | |
| Comprovante de residência atual | | |
| Certidão de casamento (se casado for) | | |
| Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (se filhos tiver) | | |
| Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição | | |
| Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino | | |
| Registro no conselho de classe | | |
| Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida | | |
| Declaração de antecedentes criminais do Tribunal de Justiça de Pernambuco (TJ-PE) e da Justiça Federal (JF-PE); | | |
| Declaração de Desimpedimento (conforme modelo anexo III) | | |
| Declaração de Bens (conforme modelo anexo IV) ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto N.º 472/96, de 25/10/96 | | |
| Agendamento da Junta Médica | Data: | Horário: |
| Telefone: | | |

Cedro- PE, ____/____/2019

Assinatura do Candidato

Assinatura do RH