

PORTARIA Nº 04, DE 16 DE JANEIRO DE 2024.

SÚMULA: “Dispõe sobre a convocação de candidatos aprovados no Processo Seletivo nº 001/2023 e dá outras providências”.

O EXCELENTÍSSIMO PREFEITO MUNICIPAL DE IAPU/MG, Sr. José Pereira Viana, no uso de suas atribuições legais, e com base no art. da Lei Orgânica;

CONSIDERANDO o Edital de Processo Seletivo nº. 001/2023 para contratação de Agente de Combate às Endemias e Agentes Comunitário de Saúde;

CONSIDERANDO o do resultado final do Processo Seletivo divulgado pela empresa ÁGORA CONSULTORIA LTDA em 04/01/2024 e 11/01/2024;

CONSIDERANDO, ainda, a homologação do resultado final pelo Decreto nº, de 12 de janeiro de 2024, publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município de Iapu/MG, em 12/01/2024.

RESOLVE:

Art. 1º. CONVOCAR os candidatos relacionados no Anexo I desta Portaria, para contratação, nas respectivas funções públicas de Agente de Combate às Endemias e Agente Comunitário de Saúde, cuja natureza contratual é temporária e por tempo determinado.

Parágrafo Único. Deverá ser divulgado no sítio eletrônico do Município de Iapu, na “aba” processo seletivo, a presente Portaria para fins de conhecimento dos interessados e as convocações realizadas na seguinte ordem: contato telefônico, mensagem via WhatsApp, e-mail e por último por Carta Registrada junto aos CORREIOS.

Art. 2º. A empresa CESO DO BRASIL SAÚDE OCUPACIONAL, situada na Rua Montes Claro, nº 78, Centro, Ipatinga/MG (ao lado da Estação Memória), Telefone: (31) 3824-7145, será responsável pela realização do “Exame Médico Admissional”, ficando a cargo do Município apenas o custeio do exame clínico e às expensas dos convocados os exames laboratoriais, constante do Anexo II.

§1º. Os convocados deverão realizar os exames laboratoriais e comparecer na sede da empresa constante do art. 2º, no período de **17/01/2024 a 23/01/2024** das 13h:30min às 15h:00min para serem submetidos ao exame médico admissional.

§2º. O atendimento da empresa se iniciará às 12h:00min para distribuição de senhas, e se dará por ordem de chegada.

§3º Fica facultada ao médico perito a solicitação de exames complementares para fins de apuração da sanidade físico-mental do convocado, os quais deverão ser custeados pelo convocado.

§4º. Quanto aos candidatos convocados portadores de necessidades especiais, a perícia médica avaliará, além da sanidade físico-mental do periciado, o enquadramento da deficiência alegada na forma definida pelo Decreto nº 3.298/99 e a sua compatibilidade com o exercício do cargo pretendido, devendo apresentar os documentos encaminhados a Banca Examinadora no ato da inscrição.

Art. 3º. Após a realização do exame clínico admissional, os candidatos convocados deverão comparecer ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Iapu, localizado na Rua Escrivão João Lemos, nº 37, 2º andar, Centro, Iapu/MG, no período de **17/01/2024 a 26/01/2023**, no horário de **12h00min às 17h00min**, apresentando os seguintes documentos, para fins de contratação:

- a) Carteira de Identidade;
- b) Certidão de Nascimento ou Casamento, quando for o caso;
- c) Título de Eleitor e comprovação de quitação eleitoral;
- d) Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação ou outro documento que comprove estar em dia com as obrigações militares, se do sexo masculino;
- e) 01 (uma) foto 3x4 recente;
- f) Comprovante de inscrição no PIS/PASEP ou declaração informando não haver feito o cadastramento;
- g) Cartão de inscrição no Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- h) Comprovante de Escolaridade ou habilitação exigida para o provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição oficial ou legalmente reconhecida;
- i) Carteira de Trabalho;
- j) Pis/Pasep ou declaração como não possui;
- k) CPF de dependentes, se for o caso;
- l) Comprovante de endereço;
- m) número de conta bancária junto ao Banco do Brasil;
- n) Declaração de não ocupar outro cargo público, ressalvados os previstos no art. 37, XVI, "a", "b" e "c" da Constituição Federal;
- o) Declaração de bens;
- p) Declaração de não ter sofrido qualquer sanção impeditiva do exercício de cargo público;
- q) Atestado de Antecedentes Criminais, expedido pela Polícia Civil do Estado de Minas Gerais;
- r) Resultado do Exame Médico Admissional, comprovando a aptidão física para o trabalho;
- s) Declaração que comprove a residência na área da comunidade em que atuará, emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, para o cargo de Agente Comunitário de Saúde.

Parágrafo Único: Os candidatos que deixar de apresentar qualquer um dos documentos especificados no artigo 3º, desta Portaria, bem como de atender os requisitos constantes na Lei Federal nº. 11.350, de 05 de outubro de 2006 serão desclassificados do certame.

Art. 4º. O candidato que não se apresentar ao Exame Admissional e ao Setor de Recursos Humanos nos prazos constantes dos artigos 2º e 3º desta Portaria estarão renunciando tacitamente a vaga a que foram classificados, sendo considerada nula a sua convocação, ficando sob a discricionariedade do Chefe do Executivo Municipal, convocar novo candidato, conforme a Lista de Classificação, para suprir a vaga não preenchida.

Art. 5º. Fica facultado aos convocados a utilização dos modelos de “declarações” previstas no Anexo III desta Portaria, para fins de cumprimento das exigências contidas no artigo 3º desta Portaria.

Art. 6º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Iapu/MG, 16 de janeiro de 2024.



JOSÉ PEREIRA VIANA
Prefeito Municipal

ANEXO I – CONVOCADOS

50 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000180	ANTONISMAR ASSIS MIRANDA	1º
0000166	CARLOS JUNIOR FERREIRA TEIXEIRA	2º
0000023	HAILSON ARNOLFO MELO MARQUES	3º
0000194	GUSTAVO LACERDA GUERRA REZENDE	4º

51 - ACS ESF 01 ZONA RURAL – MICROAREA 1 – IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000042	MARIA JOSE SOARES DA SILVA SANTOS	1º

52 - ACS ESF 01 ZONA RURAL – MICROAREA 2 - IAPU INSCRIÇÃO NOME

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000065	FABIANA ANGELA DA SILVA	1º

53 - ACS ESF 01 ZONA RURAL – MICROAREA 3 - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000169	DANILAINE DOS REIS LOPES SOUZA	1º

54 - ACS ESF 01 ZONA RURAL – MICROAREA 4 - IAPU INSCRIÇÃO NOME

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000120	RAYANE INACIO DA SILVA	1º

56 - ACS - ESF 02 ZONA URBANA - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000016	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1º
0000006	ELISABET VIEIRA MELO	2º
0000067	KELLE DE FREITAS GOMES	3º
0000186	EDINALVA LOPES DA SILVA	4º
0000060	JOÃO ETIENE DE CARVALHO MAFRA FILHO	1ºPDC

57 - ACS - ESF 03 ZONA URBANA - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000216	JOSIANE DIAS NOLASCO	1º
0000223	CLEIDILENE GRACIA DIAS GUERRA	2º
0000028	JHENIFER DE SOUSA MACIEL	3º
0000162	VITORIA CAROLAINÉ COSTA FREITAS	4º
0000190	KETHLEN KAMILA ALMEIDA NASCIMENTO AMARAL	5º

58 - ACS - ESF 05 ZONA URBANA – IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000019	ITALO VINICIOS TAVARES OLIVEIRA	1º
0000208	CAMILA FERREIRA SOARES	2º
0000142	VILMAR DE OLIVEIRA SILVA	3º
0000178	RAMIRIA PEREIRA DE SOUSA	4º
0000176	MARIA ANGELA DE AZEVEDO OLIVEIRA	5º

59 - ACS - ESF 06 ZONA URBANA - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000081	MARCELLE LUCENA DE OLIVEIRA	1º
0000020	IASMIN VITORIA FIGUEIREDO DE ALMEIDA	2º
0000138	KELIANE PEREIRA GARCIA	3º
0000014	KETLEM VALERIA VAZ	4º

60 - ACS ESF 04 ZONA RURAL – MICROAREA 1 - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000045	LORRAINY ALVES HERCULANO	1º

61 - ACS ESF 04 ZONA RURAL – MICROAREA 2 - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000022	DAIANA NATALI OLIVEIRA DA PAIXAO	1º

63 - ACS ESF 04 ZONA RURAL – MICROAREA 4 - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000056	LUCAS TORRES DE PAULA	1º

64 - ACS ESF 04 ZONA RURAL – MICROAREA 5 - IAPU

INSCRIÇÃO	NOME	POSIÇÃO
0000054	DAYANA DOS ANJOS SIMPLICIO	1º

ANEXO II – EXAMES MÉDICOS BÁSICOS

1. AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS e AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

CLINICO E HEMOGRAMA



ANEXO III – MODELOS DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, brasileiro(a),
_____, portador(a) da cédula de identidade nº _____ SSP/_____
e CPF _____, residente e domiciliado(a) na
_____, nº _____, Bairro _____
na cidade de _____ / _____, DECLARO, para os devidos fins,
que possuo os seguintes bens até a presente data.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Iapu/MG, _____ de _____ de 2024.

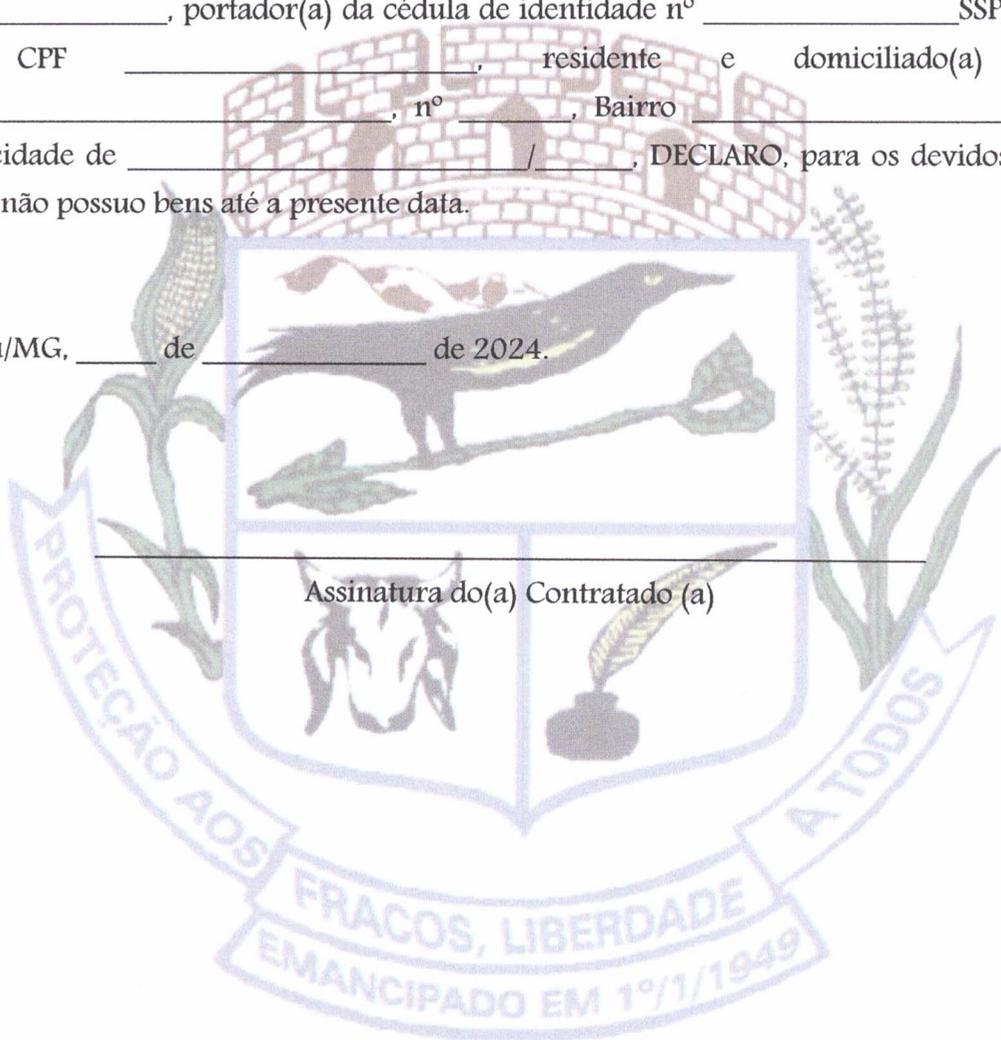
Assinatura do(a) Contratado (a)

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI BENS

Eu, _____, brasileiro(a),
_____, portador(a) da cédula de identidade nº _____ SSP/
e CPF _____, residente e domiciliado(a) na
_____, nº _____, Bairro _____
na cidade de _____ / _____, DECLARO, para os devidos fins,
que não possuo bens até a presente data.

Iapu/MG, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Contratado (a)



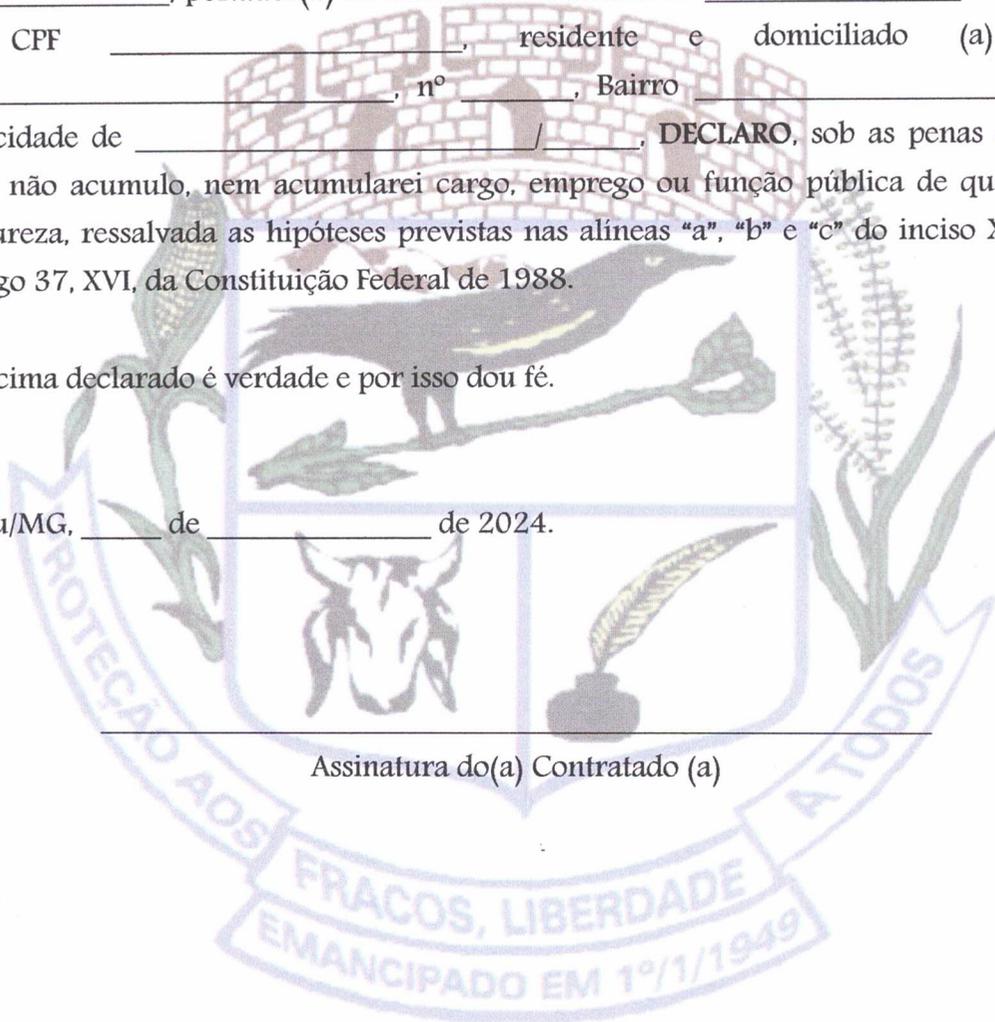
DECLARAÇÃO DE INACUMULABILIDADE DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, brasileiro(a),
_____, portador(a) da cédula de identidade nº _____ SSP/_____
e CPF _____, residente e domiciliado (a) na
_____, nº _____, Bairro _____
na cidade de _____/_____, DECLARO, sob as penas da lei,
que não acumulo, nem acumularei cargo, emprego ou função pública de qualquer
natureza, ressalvada as hipóteses previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do inciso XVI do
artigo 37, XVI, da Constituição Federal de 1988.

O acima declarado é verdade e por isso dou fé.

Iapu/MG, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Contratado (a)



DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO QUALQUER SANÇÃO IMPEDITIVA DO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, brasileiro(a),
_____, portador(a) da cédula de identidade nº _____ SSP/_____
e CPF _____, residente e domiciliado (a) na
_____, nº _____, Bairro _____
na cidade de _____, **DECLARO**, sob as penas da lei,
não ter sofrido qualquer sanção impeditiva do exercício de cargo público.

Iapu/MG, _____ de _____ de 2024.

