

# TRIGÉSIMO NONO EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Secretaria Municipal de Administração CONVOCA os candidatos descritos a seguir, aprovados no Concurso Público objeto do Edital n.º 1/2020, para comparecerem ao Departamento de Recursos Humanos deste Município, situado na Rua Paraíba, n.º 163, Centro, no período do dia 1º ao dia 8 outubro de 2025, das 9h às 11h30 e das 13h30 às 17h, portando os documentos relacionados nos Anexos I e II deste Edital, necessários à nomeação em cargo efetivo. O não comparecimento no período e horários estipulados implicará a perda automática da vaga.

Aos candidatos convocados, fica expressamente proibida a representação por terceiro, ainda que mediante apresentação de procuração.

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO - AMPLA CONCORRÊNCIA

NOME:

SIMONY RIBEIRO DA ROCHA SOUZA GEOVANNY GABRIEL SOUZA NOFRE GABRIELA CRISTINA SILVA LOPES

**CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO – AFRODESCENDENTE** 

NOME:

LUCIMARA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA

CARGO: ENFERMEIRO – AMPLA CONCORRÊNCIA

NOME:

LETÍCIA SOUSA BIACONI

BRUNA DA CRUZ BUSETTI DIAS

CARGO: FISCAL DE OBRAS E POSTURAS – AMPLA CONCORRÊNCIA

NOME:

HYAGO DA SILVA MOREIRA

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – AFRODESCENDENTE

NOME:

KÁTIA ADRIANA ELIAS

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – AMPLA CONCORRÊNCIA

NOMES:

**DEBORA CASSIA LEITE PIRES** 

Cornélio Procópio, 30 de setembro de 2025.

RAPHAEL DIAS SAMPAIO PREFEITO



## ANEXO I

## **CADASTRO FUNCIONAL**

NOME:										VIAI	RICU	LA	
TELEFONE RES.: ( )				TELEFONE CEL.: ( )									
E-MAIL:													
Endereço:								Nº:					
BLOCO:	АРТО.:		BAIRRO:	AIRRO:				CEP:					
CIDADE:									ESTADO:				
LOCAL DE NASCIMENTO:				Es					TADO:				
DATA DE NASC.:													
GRAU DE INSTRUÇÃO:				ESTADO CIVIL:									
RG: ÓRGÃO			o / UF:	 Uf:				EMISSÃO:					
CPF:													
PIS/PASEP:				F				EMISSÃO:					
CTPS: SÉRIE / UI			/UF:	 F:				EMISSÃO:					
Nome do Pai:													
Nome da Mãe:													
RESERVISTA:													
ZONA ELEITORAL: SEÇÃO:				N° Título:									
CNH:		CATEGO		VENC.:				1ª H	AB:				
RAÇA: BRANCA ( ) – NEGRA ( ) – INDÍGENA ( ) – AMARELA ( ) – PARDA ( )													
CONTA CORRENTE:				AGÊNCIA:				BANCO:					
Nome do Cônjuge:													
									Di	EPE	NDE	NTE	
Nome dos Filhos			DATA	DATA DE NASC.:			DEFICIENTE			SF IRRF			
							( ) SIM ( ) NÃO			)	(	)	
						( ) 5	SIM ( )	NÃO	(	)	(	)	
						( ) 5	SIM ( )	NÃO	(	)	(	)	
						( )	SIM ( )	NÃO	(	)	(	)	
						( ) 5	SIM ( )	NÃO	(	)	(	)	
						( )	SIM ( )	NÃO	(	)	(	)	
Contribuição Sini	DICAL PAGA	NO EXERC	CÍCIO?			( )	SIM ( )	NÃO					
Nome do Sindicato	O:												
NÃO PREENCHER ES		O. PARA U	SO DO DEF	PARTAME	ENTO	DE RE	CURSOS	HUMA	NOS				
CARGO:							OMISSÃO						
DEPARTAMENTO:				l.									



#### **ANEXO II**

#### **DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO**

- 1. Fotocópia da Carteira de Identidade RG;
- 2. Fotocópia do CPF;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social C.T.P.S. (original e cópia página com o número da carteira e dados pessoais);
- 4. Fotocópia do Cartão de Inscrição do PIS-PASEP;
- 5. Fotocópia do Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;
- 6. Fotocópia do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação;
- 7. Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 8. Fotocópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos; acompanhado do cartão de vacina até 06 anos e da declaração de matrícula e frequência escolar de 07 a 14 anos, quando houver;
- 9. Fotocópia do RG e CPF do cônjuge e dos filhos, quando houver;
- 10. Fotocópia do Certificado de Escolaridade exigido para o cargo;
- 11. Comprovante de registro no conselho de classe relativo ao cargo, se necessário;
- 12. Certidões Negativas de antecedentes criminais fornecidas pela Justiça Estadual e Justiça Federal no local de residência do candidato;
- 13. Comprovante de Residência atual (fatura de água, energia ou telefone)
- 14. Cópia do comprovante de tipo sanguíneo;
- 15. 1 (uma) foto 3x4 recente;
- 16. Número de Conta Corrente na Caixa Econômica Federal.