

**PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 001/2022 – TUCUMÃ-PARÁ**

**CONVOCAÇÃO Nº 001/2023**

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL**

A Secretaria Municipal de Saúde de Tucumã-PA, torna pública a primeira convocação para entrega de documentos dos candidatos aprovados no Processo Seletivo Público Edital nº 01/2022, tendo seu resultado definitivo HOMOLOGADO em **07/02/2023**, através do **Decreto nº 25/2023**, para que apresente os documentos necessários para a contratação, constantes no ANEXO II. *Ficando desde já o (s) notificado (s) que o não comparecimento, dentro do prazo determinado, implicará em sua exclusão e desclassificação do Processo Seletivo.* Não serão aceitos como documentos protocolos de solicitação de documentos. As cópias deverão estar acompanhadas dos documentos originais.

O (s) convocado (s) deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Tucumã, munidos dos documentos constantes no ANEXO II:

**I. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

1.1. Os candidatos relacionados no **ANEXO I** desta Convocação, que encontram-se **APROVADOS**, deverão comparecer junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Tucumã-PA, localizada na Rua do Café s/n, Setor Morumbí, Tucumã-PA, nos **05 dias ÚTEIS dentro do período de 13/02/2023 à 17/02/2023**, no horário de 07:30 às 11:30, para apresentação e entrega dos documentos relacionados no **Anexo II**.

**II. DOS EXAMES ADMISSIONAIS**

2.1. Os candidatos deverão comparecer ao Centro Ambulatorial de Saúde, sito Av. Brasil, nº 388, a partir de 13/02/2023, no horário de 07:30 às 8:30, para a entrega dos exames de saúde pré-admissionais exigidos no Anexo II deste edital, para que sejam avaliados pelo Médico Perito designado pela Prefeitura Municipal de Tucumã.

2.2. Não serão admitidos exames de saúde que tenham sido realizados há mais de 60 (sessenta) dias.

2.3. No ato da habilitação, o candidato aprovado deverá apresentar o Laudo Médico do Perito Oficial declarando a aptidão para o trabalho.



ANEXO I

**CANDIDATOS CONVOCADOS:  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

Nº INSC	CANDIDATO	CPF Parcial
1835	DAIANE DE OLIVEIRA	099.***.816-*0
2161	LÉLIA MARIA DE LIMA	425.***.002-*5
1549	LUCIVANIA BARBOSA DA SILVA	032.***.732-*3
1622	LUCIVANIA ARAUJO DE MELO	733.***.102-*7
2110	STERLEY ERICK COSTA GOMES*	433.***.312-*9
1809	MAIANA PINHEIRO LIMA	010.***.095-*0
1087	DJALMA BATISTA SOUSA	010.***.603-*9
1850	ELIZETE RITA PEREIRA DA SILVA	998.***.702-*4
1705	RONYS PRIMO ALVES	960.***.172-*0
1907	EMANOELA TECCHIO MILAN ARRAES	006.***.682-*5
1068	EDER DA SILVA PEREIRA	662.***.482-*5
1064	REGINA BARROS SILVA DO COUTO	554.***.832-*0

**AGENTE DE COMBATE À ENDEMIAS**

Nº INSC	CANDIDATO	CPF Parcial
1119	KASUYUKHI DIOGE KASSAOKA CORRÊA	036.***.182-*5
1883	LETICIA DE SOUSA BARBOSA	018.***.952-*2
2037	LINDOMAR RODRIGUES CAMINHAS	459.***.662-*4
1071	DANIEL DO NASCIMENTO MARQUES	045.***.893-*0
1300	DEIJANE NUNES DA SILVA	002.***.492-*8
1043	DAYANNE SILVA CAITANO DOS SANTOS	107.***.304-*4
1768	GABRIELA DOS SANTOS RODRIGUES	701.***.782-*5
1210	ELESSANDRA RIOS DA CUNHA	801.***.222-*8
1903	FABIANE APARECIDA PIMENTA	740.***.242-*8
1324	CARLOS SANTOS ALVES DE SOUSA	002.***.432-*6
1295	MARINEIDE PINTO DE FRANÇA SOUZA	371.***.712-*4
1045	BRUNO GOES RODRIGUES	035.***.722-*0
1413	GESILANE SILVA PEREIRA	061.***.462-*0
2007	LUZIANE PEREIRA DA SILVA	006.***.701-*2

ANEXO II  
DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

Apresentar documentação original com fotocópias, que deverão ser **COLORIDAS**;

- a) Comprovação de Escolaridade
- b) Certidão de nascimento ou casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
- c) Certidão de Nascimento dos filhos e número do CPF dos dependentes (menores de 14 anos), se houver.
- d) Título de eleitor;
- e) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
- f) Cédula de Identidade;
- g) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- h) Documento de inscrição no PIS ou PASEP, se houver;
- i) Duas fotos 3x4 recentes;
- j) Apresentar Atestado de aptidão emitido pelo Médico Oficial designado pelo município.
- k) Comprovante de endereço atualizado ou declaração de endereço autenticado em cartório

EXAMES OBRIGATÓRIOS PARA AVALIAÇÃO MÉDICA

1. Hemograma
2. Glicose
3. Uréia
4. Creatinina
5. VDRL
6. Hepatite B
7. Hepatite C
8. Raio X Tórax
9. ECG
10. HIV
11. Comprovante de vacina contra Tétano e contra Hepatite B

Tucumã, 10 de fevereiro de 2023.

**Renata de Araújo Oliveira**  
Secretária Municipal de Saúde  
Dec. nº 93/21

