



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 002/2024 REFERENTE AO EDITAL Nº 002/2024 PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA VAGAS DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUPIRA (PE)

JOSÉ MARIA LEITE DE MACÊDO, Prefeito do Município de Cupira-PE, no uso de suas atribuições legais;

Considerando a homologação do resultado final do AO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 002/2024 REFERENTE AO EDITAL Nº 002/2024 PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA VAGAS DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUPIRA (PE);

CONVOCA os candidatos abaixo relacionados, aprovados no CONCURSO PÚBLICO nº001/2024, para que no prazo de **até 30 (trinta) dias** a contar do dia **02/01/2025**, comparecer junto ao Departamento Pessoal e Recursos Humanos desta Prefeitura, situado na Rua Desembargador Felismino Guedes, 135, Centro, Cupira-PE nesta, objetivando a apresentação dos documentos conforme o **ANEXO I DO EDITAL**.

O não comparecimento no prazo previsto implicará na renúncia do candidato, que será substituído pelo seu sucessor na lista classificatória já publicada.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

– INSCRIÇÃO	NOME	CLASS	CARGO
293	KLEBER HENRIQUE MONTE DA SILVA	1º LUGAR/ AMPLA	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS
167	MARIA JOSÉ GALDINO DE MOURA	1º LUGAR/ AMPLA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
150	BRUNO DE ASSIS DA SILVA	19º LUGAR - PCD	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Cupira/PE, 23 de dezembro de 2024.

CERTIFICADO

Certifico que foi publicado em

23 / 12 / 24

JOSE MARIA LEITE DE MACEDO:02423596472
72

Assinado de forma digital por JOSE MARIA LEITE DE MACEDO:02423596472

JOSÉ MARIA LEITE DE MACEDO

PREFEITO

Sirley Oliveira de Melo
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
CPF: 024.830.784-35



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 002/2024 REFERENTE AO EDITAL Nº 002/2024
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA VAGAS DE AGENTE COMUNITÁRIO DE
SAÚDE E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS NO FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUPIRA (PE)**

ANEXO I

O **CONVOCADO** deverá apresentar documentação original e fotocópia, que comprove o que segue abaixo:

- a) SER BRASILEIRO NATO OU NATURALIZADO, OU, AINDA, NO CASO DE ESTRANGEIRO, ESTAR COM SITUAÇÃO REGULAR NO PAÍS, POR INTERMÉDIO DE VISTO TEMPORÁRIO OU PERMANENTE;
- b) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO;
- c) ESTAR QUITO COM AS OBRIGAÇÕES ELEITORAIS (quitação eleitoral);
- d) CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO (sexo masculino);
- e) TER IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 18 ANOS (dezoito anos) COMPLETOS NO MOMENTO DA POSSE;
- f) POSSUIR APTIDÃO FÍSICA E MENTAL PARA O EXERCÍCIO DAS ATRIBUIÇÕES DO CARGO; CONFORME ANEXO II DESSE EDITAL
- g) DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL (Cédula de Identidade comprovando a idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos);
- h) CPF - (Cadastro de pessoa física);
- i) CTPS - (Carteira de trabalho e Previdência social), Carteira de Trabalho (páginas onde constam, foto, número e série da Carteira de Trabalho, Qualificação Civil e Contrato de Trabalho) ou Carteira de trabalho digital;
- j) NUMERO DE INSCRIÇÃO PIS OU PASEP;
- k) CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;
- l) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS E CPF DA CRIANÇA;
- m) TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE VOTAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO, SE NA EPOCA JÁ POSSUÍA 16 ANOS;

JOSE MARIA LEITE DE MACEDO:02423596472
Assinado de forma digital por JOSE MARIA LEITE DE MACEDO:02423596472



- n) CNH (se exigida pelo cargo/ MOTORISTA NA CATEGORIA EXIGIDA)
- o) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (mês atualizado);
- p) TERMO DE COMPROMISSO (ATUALIZADA);
- q) DECLARAÇÃO DE VÍNCULO (caso possua outro vínculo, especificar) ATUALIZADA;
- r) DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PENALIDADE, (no exercício da função) ATUALIZADA;
- s) DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES (ATUALIZADA);
- t) CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Estadual e Federal) ATUALIZADA;
- u) FOTO 3X4
- v) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE, ATRAVÉS DE HISTÓRICO ESCOLAR, DIPLOMA, CONFORME EXIGÊNCIA DO CARGO DEVIDAMENTE REGISTRADO PELO MEC;
- w) DIPLOMA OU CERTIFICADO, DEVIDAMENTE REGISTRADO, DE CONCLUSÃO DE GRAU DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA O CARGO;
- x) REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE PARA O EXERCÍCIO DA PROFISSÃO, QUANDO FOR O CASO;

JOSE MARIA LEITE DE MACEDO:02423596472
Assinado de forma digital por JOSE MARIA LEITE DE MACEDO:02423596472

Cupira/PE, 23 de dezembro de 2024.

JOSÉ MARIA LEITE DE MACEDO
PREFEITO



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 002/2024 REFERENTE AO EDITAL Nº 002/2024 PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA VAGAS DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUPIRA (PE)

ANEXO II

EXAMES NECESSÁRIOS PARA APRESENTAÇÃO NA JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO PARA REALIZAÇÃO DE ADMISSIONAIS

CANDIDATOS ABAIXO DE 40 ANOS:

- ATESTADO DE CAPACIDADE COMPROVADA ATRÁVES DE LAUDO PSIQUIÁTRICO, ELABORADO POR UM MÉDICO PSIQUIATRA ESPECIALISTA REGISTRADO NO RQE, e
- ATESTADO MÉDICO ADMISSIONAL, EMITIDO POR MEDICO DO TRABALHO;
- Hemograma completo com contagem de plaquetas
- Glicemia de jejum
- Hemoglobina glicada
- Colesterol total e frações
- Triglicerídeos
- Ureia
- Creatinina
- Sumário de urina com sedimentoscopia
- Ácido úrico
- Hepatograma (TGO + TGP)
- VDRL
- HBsAG
- Anti-HBc
- Anti-HCV
- Anti-HBS
- Comprovantes de situação vacinal do adulto atualizada
(COVID- 19, hepatites, febre amarela, tétano, tríplice viral)
- T4 Livre
- TSH

JOSE MARIA Assinado de
LEITE DE forma digital
MACEDO:02 por JOSE
MACEDO:02 MARIA LEITE DE
423596472 MACEDO:02423
596472



CANDIDATOS ACIMA DE 40 ANOS:

Apresentar além dos já citados acima: - Parecer cardiológico

CANDIDATOS PCD: Apresentar além dos já citados acima:

- LAUDO MÉDICO QUE ATESTE O TIPO, O GRAU OU O NIVÉL DA DEFICIÊNCIA, E QUE INCLUI O CODIGO DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID), emitido por especialista na patologia, contendo descrição detalhada do quadro clínico do candidato com carimbo e assinatura + exames comprobatórios da patologia;



JOSE MARIA Assinado de
LEITE DE forma digital por
MACEDO:02 JOSE MARIA LEITE
DE
423596472 MACEDO:0242359
6472

TERMO DE COMPROMISSO

Eu,

_____,
portador do CPF nº [número do CPF], residente e domiciliado na [endereço completo],
neste ato, assumo um compromisso perante a Prefeitura Municipal de Cupira, Estado
de Pernambuco, ao aceitar o cargo efetivo de _____ no
_____ da PREFEITURA MUNICIPAL DE CUPIRA-
PE.

Comprometo-me a:

1. Exercer minhas funções com dedicação, responsabilidade e ética, respeitando os princípios que regem a Administração Pública.
2. Cumprir rigorosamente a carga horária estabelecida e todas as normas internas da Prefeitura, contribuindo para a eficiência e eficácia dos serviços prestados à população.
3. Manter a transparência, integridade e respeito nas minhas ações e decisões, visando sempre o interesse público.
4. Participar dos treinamentos e capacitações promovidos pela Prefeitura, buscando sempre meu aprimoramento profissional.
5. Comunicar imediatamente à autoridade competente quaisquer situações que possam comprometer o bom desempenho de minhas funções ou que infrinjam a legislação em vigor.

Declaro que estou ciente das responsabilidades do cargo e dos deveres que dele decorrem, comprometendo-me a zelar pela boa execução de minhas atribuições.

Por estar de acordo, assino o presente termo.

Cupira – PE, _____, _____, _____

[Assinatura do Servidor]
[Nome do Servidor]



DECLARAÇÃO VINCULO.

ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade – RG no _____
e do CPF no _____, residente e domiciliado(a) na

_____, DECLARO para devidos fins, sob as penas da Lei, junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE CUPIRA-PE que:

Não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja acumulação seja vedada com o cargo o qual estou ocupando, conforme estabelece o caput do inciso XVI, do Artigo 37, da Constituição Federal.

Exerço outro cargo, emprego ou função no Serviço Público na seguinte instituição, conforme abaixo especificado.

Esfera: __ Federal __ Estadual __ Municipal;

Tipo de vínculo: __ Efetivo __ Comissionado;

Instituição: _____;

Cargo: _____;

Lotação: _____;

Carga horária: _____;

Horário de expediente _____.

Assinatura do declarante



DECLARAÇÃO AUSENCIA DE PENALIDADE

Eu, _____
_____, portador (a) do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não haver sofrido ou estar cumprindo**, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão por justa causa ou a bem do serviço público, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Cupira -PE, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

