



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 009/2018

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais, considerando a homologação do Processo Seletivo Público Simplificado, objeto do Edital nº 001/ 2016, publicada no Diário Oficial do Município em 13 de dezembro de 2016, e republicado em 15 de dezembro de 2016, torna pública a convocação dos candidatos aprovados relacionados no **Anexo I** deste Edital para a entrega de documentos para fins de contratação por prazo determinado.

1. DA DOCUMENTAÇÃO

- 1.1. Para a entrega de documentos, os candidatos convocados deverão comparecer no dia, hora e local divulgados no **Anexo I** deste Edital.
- 1.2. A admissão do candidato fica condicionada à apresentação pelos candidatos dos seguintes documentos a seguir especificados, conforme item 10 do Edital nº 01/2016:
 - a) Documento emitido por órgão competente que comprove ser o candidato brasileiro nato ou naturalizado e possuir idade mínima de 18 (dezoito) anos;
 - b) Documento que comprove estar o candidato quite com o Serviço Militar Obrigatório ou que dele tenha sido liberado, se do sexo masculino;
 - c) Documento que comprove estar o candidato em dia com as obrigações eleitorais;
 - d) Atestado emitido por um médico do trabalho, às suas expensas, comprovando ter aptidão física e mental para o exercício das atribuições da função para qual o candidato foi aprovado;
 - e) Declaração do candidato atestando não ser aposentado pelo INSS ou Instituto e Previdência de Juazeiro (IPJ), conforme modelo constante do **Anexo II** deste Edital;

- f) Certidão de Antecedentes Criminais (Federal e Estadual) relativo aos últimos 05 anos, emitida pela Secretaria de Segurança Pública;
 - g) Declaração de não acumulação de cargos públicos, ou de Acumulação de cargos públicos, conforme modelos constantes dos **Anexo III** e **Anexo IV** deste Edital;
 - h) Declaração de bens, conforme modelo constante do **Anexo V** deste Edital.
- 1.3. Apenas o Atestado emitido por um médico do trabalho, documento referente a letra “d” do item 1.2, poderá ser entregue por qualquer candidato ora convocado.
- 1.4. Não serão recebidos documentos fora do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde.
- 1.5. A contratação do candidato fica condicionada à apresentação de todos os documentos constantes no item 1.2 e demais exigências deste Edital.
- 1.6. Após a entrega dos documentos, o candidato tem 5 dias úteis para se apresentar ao RH da Secretaria de Saúde de Juazeiro – BA.**

2. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 2.1. O não comparecimento do candidato no prazo estipulado para admissão significará a exclusão do candidato no certame.
- 2.2. A contratação se dará através de contrato por prazo determinado, com duração de até 12 meses, conforme estabelecido no item 1.7 do Edital nº01/2016;
- 2.3. O candidato aprovado será convocado para contratação conforme a necessidade da Administração e sua unidade de lotação será determinada pela Secretaria de Saúde.
- 2.4. As contratações serão rescindidas, a qualquer tempo, quando conveniente ao interesse público; pelo término do prazo contratual; pelo desaparecimento da necessidade pública ou pela extinção ou conclusão do projeto que ensejou a referida contratação; verificada a ausência de idoneidade moral, assiduidade, disciplina, eficiência ou aptidão para o exercício da função ou nas hipóteses previstas na Lei nº2.017, de 26 de março de 2009 e alterações posteriores.

Juazeiro-BA, 29 de março de 2018.

FABIOLA DANTAS LIMA RIBEIRO

SECRETÁRIA DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE**

Anexo I

**9ª CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO SESAU 2016
AGENDAMENTO PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS DE CLASSIFICADOS
CONVOCADOS PELO EDITAL Nº 009/2017**

LOCAL DA APRESENTAÇÃO: AUDITÓRIO DA EGESP (ESCOLA DE GESTÃO PÚBLICA DE JUAZEIRO) END: ANTIGO IFBA, ORLA 2 DE JUAZEIRO - BA. TEL: 3612-5674

	DATA: 06/04/2018 (Sexta-Feira)			
	HORÁRIO: 08h30min às 12h00min			
	ENSINO TÉCNICO		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	TÉC EM ENFERMAGEM	
193	DÉBORA LOPES SILVA GABRIEL	037.055.984-30	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
194	LIVANI ARAÚJO CAMPOS	016.546.535-27	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
195	MICHELLE PATICIA DOS SANTOS FERNANDES DA CUNHA	071.817.834-32	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
196	MIRELE DE OLIVEIRA VALENTIM	024.838.145-81	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
197	MARTA VERÔNICA TORQUATO DE CASTRO	029.182.085-90	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
198	WISLA CARVALHO DA SILVA RODRIGUES	036.250.315-07	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
199	THAISE CARINE PEREIRA RIBEIRO	039.794.695-30	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
200	ELMA SIDALMA SANTOS RÉGIS	026.714.555-18	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
201	EDUARDA RAYANA SANTOS BRITO	055.444.525-55	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
202	LAIS MACEDO MEDRADO DA SILVA	050.777.265-23	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
203	ROSANA LOPES DOS SANTOS	067.652.445-14	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
204	LUANA FIGUIREDO AMANCIO	051.447.065-84	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	2
205	MARIA FRANCISCA RODRIGUES DOS SANTOS	550.066.204-04	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
206	JOACELI MARIA SOUSA DE MENEZES SILVA	689.149.205-00	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
207	WILMA PEREIRA DE SOUZA SILVA	434.000.945-87	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
208	HELENIVAN MARIA DA SILVA PEREIRA	439.816.155-49	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1

209	IZABEL CRISTINA BARROSO NUNES	707.641.745-68	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
210	JANE MAGNILMA BARROS AMANCIO	718.074.545-68	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
211	GIZÉLIA CARVALHO RODRIGUES	947.340.385-20	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
212	LUZICLEIDE ALVES FERNANDES	867.002.864-68	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
213	GILSAMAR CARVALHO DE SOUZA	698.694.305-97	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
214	ROSIMEIRE PINHEIRO DA SILVA AGUIAR	75.676.714-68	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
215	LUCIENE DOS SANTOS FERREIRA	794.876.295-72	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
216	FRANCISCA LIANA OLIVEIRA DA SILVA	299.668.208-41	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
217	DIENE CATIA SANTOS	976.946.815-00	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
218	LUZIVANIA DIAS MOTA SILVA	941.586.815-53	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
219	SHIRLEI ANDRÉA COSTA GUIMARÃES	995.173.295-04	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
220	ARNALDO NUNES CORREIA NETO	000.054.115-05	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
221	JOSILEIDE ALVES DA SILVA	022.893.455-98	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
222	LUCIANA PESSOA FERREIRA DOS SANTOS	017.145.825-74	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
223	ANA PAULA DA SILVA	842.488.315-20	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
224	LUCIANA TORRES DELMONDES	057.998.354-41	3.30.001 - TEC EM ENFERMAGEM	1
	ENSINO FUNDAMENTAL		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	AGENTE DE PORTARIA	
74	JOSIVAN FERNANDES DA CUNHA	605.613.605-10	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	
75	RONALDO PEREIRA DOS SANTOS	969.233.855-04	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	1
76	AILSON GOMES DOS SANTOS	638.679.315-34	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	1
77	ALEX SANDRO RORIGUES DOS SANTOS	994.689.055-00	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	1
78	EDILIO DOS SANTOS BENEVIDES	925.500.705-00	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	1
79	FÁBIO RAVENY DE LIMA OLIVEIRA	990.503.405-63	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	1
80	CARLA RODRIGUES SANTANA	049.675.595-14	3.10.002 - AGENTE DE PORTARIA	1
	DATA:06/04/2018 (Sexta-feira)			
	HORÁRIO: 14h00min às 18h00min			
	ENSINO SUPERIOR		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	PSICÓLOGO	
13	GEIZA DUARTE DE QUEIROZ	025.809.474-50	3.40.044 - PSICOLOGO(A)	8
14	ALINE LUCIANA RODRIGUES DA SILVA	046.267.074-86	3.40.044 - PSICOLOGO(A)	8

	ENSINO SUPERIOR		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	ENFERMEIRO(A)	
31	JANE CLAUDIA DE MEDEIROS SILVA	034.763.474-51	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	8
32	JORDANA FERNANDES NONATO	695.524.952-53	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	8
33	JULYANA ANDRADE DOS SANTOS	802.945.025-72	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	8
34	FERNANDA MIRANDA MAIA	004.938.045-10	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	8
35	PALLOMA LARIANNE GONÇALVES RIBEIRO	019.315.535-48	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	8
36	JOSÉ VILSON FERREIRA GALINDO JÚNIOR	062.320.544-07	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	8
37	KATIA KELLI BORGES LEITE	001.419.405-81	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
38	PATRÍCIA DE SOUZA ARAÚJO	042.349.664-60	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
39	JULLIANA FREIRE DE CARVALHO LOPES	044.518.344-65	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
40	LUANA DE SANTANA BANDEIRA NUNES	022.883.265-90	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
41	RAQUEL CAROLINE CARNEIRO DA SILVA	013.154.614-71	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
42	ALEXSANDRA SANTOS GOMES DE SA ALENCAR	013.306.334-82	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
43	SAMUEL OLIVEIRA GONÇALVES	029.288.185-10	3.40.019 - ENFERMEIRO(A)	7
	ENSINO FUNDAMENTAL		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	AUX. DE SERV GERAIS	
136	EMANUELLA MARTINS FERREIRA	067.215.355-64	3.10.001 - AUX DE SERV GERAIS	1
137	VALERIA DE SOUZA MORAIS	061.775.555-86	3.10.001 - AUX DE SERV GERAIS	1
	ENSINO MEDIO		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	DIGITADOR	
22	GEINE CALIANE CONCEIÇÃO RIBEIRO	049.580.935-75	3.20.003 - DIGITADOR(A)	5
	ENSINO MEDIO		FUNÇÃO	
	NOME	CPF	REECEPCIONISTA	
69	ANDREZA RODRIGUES BARBOSA	066.889.175-05	3.20.001 - RECEPCIONISTA	8
70	JEANE DOS SANTOS ARAÚJO	970.560.065-15	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7
71	ELISANGELA DA CRUZ SOUZA	685.810.925-00	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7
72	JAQUELINE QUEIROZ DA SILVA CASTRO	947.393.315-00	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7
73	CLEOMINA DE SOUZA MOTA	016.281.505-05	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7
74	MARIA LUCIMARA FERREIRA DE LIMA	039.632.015-50	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7
75	BLENNA EMANUELA DOS SANTOS LAUDILIO	039.706.685-65	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7
76	LUCIA HELENA BATISTA DA SILVA FONSECA	219.124.325-87	3.20.001 - RECEPCIONISTA	7

77	LIANE RODRIGUES DA SILVA	373.731.015-49	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6
78	VALDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS	980.565.815-53	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6
79	REGINA LIMA DE SOUZA	004.655.765-24	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6
80	VANIA MARIA DA SILVA	838.093.765-15	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6
81	LINDEBURGA MARIA DOS SANTOS DINIZ	033.911.274-30	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6
82	VALDINELEMARTINS DE OLIVEIRA CASTRO	011.777.525-81	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6
83	ERICA DE OLIVEIRA MENDONÇA	021.891.615-07	3.20.001 - RECEPCIONISTA	6



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Anexo II

DECLARAÇÃO DE NÃO APOSENTADORIA

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado(a) na Rua
_____, nº _____, Bairro
_____, Cidade _____, ao ser
contratado para a função de _____,
DECLARO, para os fins necessários e sob as penas da lei, não ser aposentado pelo
Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS) ou Instituto de Previdência de Juazeiro
(IPJ).

Juazeiro/BA, ____/____/_____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Anexo III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado(a) na Rua
_____, nº _____, Bairro
_____, Cidade _____, ao ser
contratado para a função de _____,
DECLARO, para os fins necessários e sob as penas da lei, que não exerço cargo,
emprego ou função pública.

Juazeiro/BA, ____/____/_____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Anexo IV

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado(a) na Rua
_____, nº _____, Bairro
_____, Cidade _____, ao ser
contratado para a função de _____,
DECLARO, para os fins necessários e sob as penas da lei, que exerço cargo, emprego
ou função pública como _____ no(a)
_____ com a carga horária de _____.

Juazeiro/BA, ____/____/_____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Anexo V

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado(a) na Rua
_____, nº _____, Bairro
_____, Cidade _____, ao ser
contratado para a função de _____,
DECLARO, para os fins legais e necessários, que possuo os seguintes bens :

Juazeiro/BA, ____/____/_____.

Assinatura