



Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ituberá

1

Segunda-feira • 10 de Agosto de 2020 • Ano • Nº 2465

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

Prefeitura Municipal de Ituberá publica:

- **Edital de Convocação Nº 012/2020** - Fica convocado para nomeação no serviço público municipal, de acordo com as necessidades atuais da administração, o candidato aprovado no Concurso Público de acordo com a seguinte relação:

Esse município tem Imprensa Oficial.

A Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a população tenha acesso e sua gestão seja transparente e clara.

A Imprensa Oficial criada através de Lei, cumpre esse papel.

Imprensa Oficial do Município.

Gestão Transparente e consciência limpa.



Edital



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUBERÁ
Gabinete da Prefeita

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2020

A Prefeita Municipal de Ituberá - Estado da Bahia, considerando o resultado final do Concurso Público, destinado a prover cargos da Administração Pública Municipal homologado pelo Decreto Municipal nº 385/19 de 17 de junho de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º - Fica convocado para nomeação no serviço público municipal, de acordo com as necessidades atuais da administração, o candidato aprovado no Concurso Público de acordo com a seguinte relação:

I – Para o cargo de Enfermeiro objetiva a ocupação de 02 (duas) vagas, priorizada pela ordem de classificação:

Inscrição	Convocado	Documento	Classificação
2005	ZENILDA BARRETO LIMA MACIEL	187619506	7ª
622	PEDRO HENRIQUE COSTA SILVA	1011940809	8ª

Art. 2º - O convocado deverá comparecer a Secretaria de Administração e Planejamento localizada na Unidade Administrativa Municipal em cima da Caixa Econômica Federal munidos dos seguintes documentos:

	DOCUMENTOS	S	N	N/A
1.	Certidão de Nascimento ou Casamento			
2.	Certidão de Nascimento d(s) filho(s) menores de 14 (quatorze anos) com declaração escolar (de 6 a 14 anos) ou cartão de vacina (de) a 5 anos) que ainda não estão em idade escolar			
3.	Cédula de Identidade			
4.	Cadastro de Pessoa Física – CPF/MF			
5.	Título de Eleitor			
6.	Comprovante de votação da última eleição			
7.	Comprovante de inscrição no PIS/PASEP			
8.	Certidão de Antecedentes Criminais			
9.	01 (uma) foto 3 x 4			
10	Registro no Conselho de Classe, quando exigido no edital do concurso			



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUBERÁ
Gabinete da Prefeita

11	Carteira de Motorista na categoria compatível com o cargo, quando exigido no edital do concurso			
12	Certificado de Reservista para os convocados do sexo masculino			
13	Certificado de Escolaridade (Diploma de Curso Superior emitida por entidade reconhecida pelo Ministério da Educação), se for o caso.			
14	Certificado de Conclusão de Curso Técnico, se for o caso.			
15	Comprovante de Residência (água, luz ou telefone)			
16	Carteira de Trabalho (CTPS)			
17	Dados Bancários (Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil)			
18	Atestado de Saúde Ocupacional - ASO (Atestado por médico devidamente nomeado pelo Município)			

A documentação deve ser apresentada em original e cópia para aferição de autenticidade por servidor público habilitada.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTO

Recebido em: ___ / ___ / 2020

Servidor(a) pública

Art. 3º - Quando da necessidade de desempate entre candidatos com igualdade de pontuação no resultado final do concurso, valer-se-á exclusivamente dos critérios estabelecidos no edital de abertura das inscrições do concurso público.

Art. 4º - Os candidatos que não comparecerem no prazo de 05 (cinco) dias a contar da data desta publicação, ou não apresentarem a documentação acima elencada, perderão o direito à nomeação e ao consequente ingresso no Serviço Público Municipal.

Gabinete da Prefeita Municipal de Ituberá, em 10 de Agosto de 2020

IRAMAR BRAGA DE SOUZA COSTA
Prefeita



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUBERÁ
Gabinete da Prefeita

ANEXO I

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL PARA INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO

Nome:	Idade:
Endereço:	
Cargo/Função:	

EXAME FÍSICO:			
<input type="checkbox"/>	Ap. cardiovascular	<input type="checkbox"/>	Ap. locomotor
<input type="checkbox"/>	Ap. respiratório	<input type="checkbox"/>	Sistema nervoso
<input type="checkbox"/>	Ap. genito-urinário	<input type="checkbox"/>	Acuidade auditiva
<input type="checkbox"/>	Ap. gastrointestinal	<input type="checkbox"/>	Acuidade visual

PATOLOGIA PRÉ-EXISTENTE

() Compatível com a função
() Incompatível com a função

AVALIAÇÃO PSÍQUICA

EXAMES COMPLEMENTARES

LAUDO MÉDICO

() Apto () Apto com restrições () inapto

OBSERVAÇÕES

Ituberá, ____ de _____ 2020

Médico
CRM



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUBERÁ
Gabinete da Prefeita

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS E NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Declarante:	RG:	CPF:
Endereço:	Nº:	Bairro:
Cidade:	Estado:	Tel:

BENS MÓVEIS

BENS IMÓVEIS

BENS SEMOVENTES

Declaro para os devidos fins, que não acumulo nenhuma função ou cargo remunerado

Ituberá, ___ / ___ /2020

Assinatura do declarante