

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 04/2020**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 06/2020**

A Comissão Organizadora de Realização, Fiscalização e Acompanhamento, nomeada através da Portaria nº 6.126/2020, do Processo Seletivo Simplificado nº 06/2020, torna público o presente edital de convocação nº 04/2020 para contratação por tempo determinado, de excepcional interesse público de **MÉDICO PSF, MÉDICO PLANTONISTA, MÉDICO PSIQUIATRA E TERAPEUTA OCUPACIONAL**. Os convocados devem comparecer à Secretaria de Administração/Setor de Recursos Humanos, localizada na Avenida Primeiro de Abril, nº 379, nesta cidade, **em até 48 (quarenta e oito) horas da data de publicação deste edital**, ou seja, até as 18h00 do dia 07/07/2020, para assinatura de contrato.

<b>CARGO: MÉDICO PSF</b>				
<b>ORDEM</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>	<b>N.F</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
4º	07/2020	MIKAEL SIQUEIRA CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE	2,0	CLASSIFICADO
<b>CARGO: MÉDICO PLANTONISTA</b>				
2º	03/2020	LUCAS BARBOSA MACIEL	2,0	CLASSIFICADO

Sumé, 03 de Julho de 2020

**BONÍLSON TIMÓTEO MENDONÇA DE LIMA**  
Secretário de Administração

**CHECK LIST - DOCUMENTOS EXIGIDOS/CÓPIAS SIMPLES**

- CERTIDÃO NASCIMENTO OU CASAMENTO
- CERTIDÃO INSCRIÇÃO PIS/PASEP (Caso ainda não possua, o RH irá, no ato da posse, fornecer formulário preenchido com seus dados, para solicitação junto ao Banco do Brasil) - - NÃO SERVE NIS;
- DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE REGULARIZAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR (Sexo masculino)
- COMPROVAÇÃO DE ESCOLARIDADE EXIGIDA
- DECLARAÇÃO EXPRESSA DE ACUMULAÇÃO, OU NÃO, DE CARGO OU APOSENTADORIA. CASO POSSUA (Comprovar a denominação do cargo, a carga horária e o ente publico de lotação). FEITO NO ATO DO CONTRATO
- TÍTULO DE ELEITOR COM COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL
- COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA – CPF
- RG
- CERTIDÃO DOS FOROS CRIMINAIS (Federal e Estadual), COMPROVANDO NÃO RESPONDER A AÇÃO PENAL EM QUALQUER INSTANCIA JUDICIAL;
- CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS SE TIVER
- UMA FOTOS 3X4 RECENTES
- CPF DO PAI OU MÃE (se vivos)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- NÚMEROS TELEFÔNICOS PARA CONTATO
- LAUDO DE APTIDÃO FÍSICA (Fornecido por Clínico Geral)

