

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2019**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 02/2019/SECAD-GAB**

A SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO e a Comissão de Fiscalização e Acompanhamento, instituída pela Portaria Nº 5.716/2019 do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2019**, torna público o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO nº 02/2019** com vistas à seleção de Cirurgião Dentista, para contratação por tempo determinado, em caráter excepcional de interesse público. O convocado deve 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 13h50 do dia 17/10/2019, para assinatura de contrato:

CIRURGIÃO DENTISTA			
INSC.	NOME	COLOCAÇÃO	SITUAÇÃO
10/2019	ISOLDA MIRELLE DE LIMA FERREIRA PRATA	2º	CLASSIFICADA

Sumé, Paraíba, 15 novembro de 2019

**Renato Mendonça de Lima**  
Presidente da Comissão

**DOCUMENTOS EXIGIDOS/CÓPIAS SIMPLES**

1. CERTIDÃO NASCIMENTO OU CASAMENTO
2. 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;
3. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE REGULARIZAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR (Sexo masculino)
4. COMPROVAÇÃO DE ESCOLARIDADE EXIGIDA
5. DECLARAÇÃO EXPRESSA DE ACUMULAÇÃO, OU NÃO, DE CARGO OU APOSENTADORIA. CASO POSSUA (Comprovar a denominação do cargo, a carga horária e o ente público de lotação). FEITO NO ATO DO CONTRATO - SE HOUVER OUTRO VÍNCULO APRESENTAR DECLARAÇÃO DO OUTRO VÍNCULO CITANDO CARGA HORÁRIA E ASSINADA PELO CHEFE IMEDIATO.
6. TÍTULO DE ELEITOR COM COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL
7. COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF
8. RG / IDENTIDADE
9. CERTIDÃO DOS FOROS CRIMINAIS (Federal e Estadual), COMPROVANDO NÃO RESPONDER A AÇÃO PENAL EM QUALQUER INSTANCIA JUDICIAL;
10. CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS
11. CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS SE TIVER UMA FOTOS 3X4 RECENTES
12. CPF DO PAI OU MÃE (se vivos)
13. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
14. NÚMEROS TELEFÔNICOS PARA CONTATO
15. LAUDO DE APTIDÃO FÍSICA e MENTAL