



**Prefeitura Municipal de Sumé – PB**

Avenida 1º de Abril, nº 379 - Centro – Sumé-PB – CEP: 58.540-000

CNPJ (MF) nº. 08.874.935/0001-09 - (83) 3353 2274 – 3353 2292

[pmsume@hotmail.com](mailto:pmsume@hotmail.com) – [www.sume.pb.gov.br](http://www.sume.pb.gov.br)

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS NA ADMINISTRAÇÃO DIRETA  
DO PODER EXECUTIVO  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 09/2018/SECAD-GAB**

A SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO, em cumprimento ao que determina o artigo 37, inciso II, da Constituição Federal e a Resolução TC Nº 103/98, do Tribunal de Contas do Estado, e de acordo com o inciso II do art. 30 e os §§ 1º e 4º do art. 37 da Lei Complementar nº 24, de 27 de novembro de 2013, torna público o presente EDITAL DE CONVOCAÇÃO nº 09 dos candidatos aprovados e classificados no Concurso Público, aberto pelo Edital nº 01/2017 (e suas retificações), abaixo relacionados, destinado a selecionar candidatos para o provimento de cargos no Quadro Permanente de Pessoal da Administração Direta do Poder Executivo, homologado em 12 de dezembro de 2017 e publicado no Boletim Oficial do Município – Ano XV, Edição Extra de 12 de dezembro de 2017. Os convocados devem comparecer à Secretaria da Administração/Setor de Recursos Humanos, localizada na Avenida Primeiro de Abril, nº 379, nesta cidade, **em até 30 (trinta) dias da data de publicação deste edital**, apresentando os documentos exigidos (anexo) para a posse no cargo de:

| <b>GRUPO OCUPACIONAL: SERVIÇOS DE SAÚDE SSA 600</b>                |              |                 |                                |                  |
|--|--------------|-----------------|--------------------------------|------------------|
| <b>NÍVEL SUPERIOR: SSA ANS 601</b>                                 |              |                 |                                |                  |
| <b>CARGO: MÉDICO DE PSF</b>  |              |                 |                                |                  |
| <b>COL.</b>  | <b>INSC.</b> | <b>PORTARIA</b> | <b>NOME</b>                    | <b>SÍMBOLO</b>   |
| 1º   | 0418008      | 5.410/2018      | RUBIO CELSO CORREIA DOS SANTOS | SSA-ANS-601.21.1 |
| <b>CARGO: PSICÓLOGO</b>  |              |                 |                                |                  |
| 3º   | 0418015      | 5.411/2018      | ADRIANA FERNANDES RAMOS        | SSA-ANS-601.18   |
| <b>GRUPO OCUPACIONAL: SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO SAD 200</b> |              |                 |                                |                  |
| <b>ASSISTENTE DE ADMINISTRAÇÃO</b>                                 |              |                 |                                |                  |
| <b>COL.</b>  | <b>INSC.</b> | <b>PORTARIA</b> | <b>NOME</b>                    | <b>SÍMBOLO</b>   |
| 2º   | 0607022      | 5.412/2018      | RAFAEL FREITAS DA SILVA        | SAD 203.1        |

\*Em virtude do segundo colocado para o cargo de médico de PSF não ter comparecido em tempo legal, está sendo feita a segunda convocação para o 1º colocado que, na primeira convocação, solicitou reclassificação.

\*Esse edital entra vigor na data de sua publicação.

Sumé (PB), 08 de março de 2018

**MIGUEL ROBÉRIO CIPRIANO GONÇALVES**

Secretário da Administração (Respondendo pela pasta)

### **CHECK LIST EXIGIDO EM POSSE (cópias)**

1. CERTIDÃO NASCIMENTO OU CASAMENTO (Autenticada);
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. REGULARIZAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR - Sexo masculino (autenticada);
4. DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES;
5. COMPROVAÇÃO DE ESCOLARIDADE EXIGIDA (Autenticada);
6. DECLARAÇÃO EXPRESSA DE ACUMULAÇÃO, OU NÃO, DE CARGO OU APOSENTADORIA, CASO POSSUA (Com denominação do cargo, a carga horária e o ente público de lotação);
7. TÍTULO DE ELEITOR COM COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL (Autenticada);
8. CPF (Autenticada);
9. RG (autenticada);
10. CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E/OU HABILITAÇÃO PARA O CARGO DE MOTORISTA (Autenticada);
11. CERTIDÃO DOS FOROS CRIMINAIS (Federal e Estadual);
12. CARTEIRA DE TRABALHO – CTPS (Autenticada).
13. CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS SE TIVER (Autenticada);
14. DUAS FOTOS 3X4 RECENTES;
15. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
16. NÚMEROS TELEFÔNICOS PARA CONTATO;
17. CPF DOS PAIS
18. LAUDO DE APTIDÃO FÍSICA (Fornecido por Clínico Geral);
19. LAUDO MENTAL (Fornecido por Médico Psiquiatra)
20. EXAMES:
  - 20.1. ELETROENCEFALOGRAMA (Com Laudo);
  - 20.2. BACILOSCOPIA EM MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (Com Laudo);
21. RAIOS X DE TÓRAX (Com Laudo).

**OBS:** Todos os exames deverão ser apresentados a Junta Médica Oficial do Município (JMM), no Hospital e Maternidade Alice de Almeida (Área Administrativa) acompanhados dos laudos para parecer final. Apresentar na posse, apenas o laudo da JMM.