



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2019,
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2019

O Secretário de Administração, Receita e Tributação do Município de Saquarema/RJ CONVOCA os candidatos aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 002/2019, de que trata o Edital nº 002/2019, conforme descrição abaixo, para contratação temporária devendo comparecer na **Secretaria Municipal de Saúde**, situada na Rua Frutuoso de Oliveira, S/N - Centro - Saquarema, no dia e horário abaixo especificado, para **apresentação dos documentos** e habilitações exigidas de seus respectivos cargos e realização de **exame médico admissional**.

Para realização do exame médico admissional o candidato deverá apresentar os seguintes exames:

- Hemograma completo;
- Glicose;
- Uréia;
- Creatinina;
- Urina (EAS);
- Eletrocardiograma com laudo do cardiologista - 40 anos (inclusive) em diante.

Segue abaixo a listagem dos documentos que deverão ser apresentados (original e cópia):

- 1 (uma) foto 3x4 colorida;
- Carteira de Identidade RG;
- CPF;
- Título Eleitor;
- Certificado de Reservista (candidato masculino);
- Comprovante de Escolaridade/Especialização exigido para o cargo: diploma ou declaração de conclusão de curso;
- Comprovante de inscrição no PIS/PASEP;
- Carteira de Trabalho (1ª folha e verso);
- Comprovante de endereço;
- Certidão nascimento, casamento ou união estável;
- Certidão nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- Certidão Negativa da Justiça Eleitoral, de quitação com as obrigações eleitorais, disponível no site: <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes>;
- Certidão Negativa da Justiça Eleitoral relativa à condenação criminal eleitoral, disponível no site: <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes>;
- Carteira de conselho ou órgão da Classe e comprovante de mensalidade/anuidade paga ou declaração de regularização;
- Declaração de Bens e Valores que constituam o patrimônio do candidato e, se casado (Anexo I);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de Administração, Receita e Tributação



- Declaração de acumulação de cargo, função ou emprego público da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, ou recebimento de proventos decorrentes de aposentadoria e pensão (Anexo II);
 - Declaração de existência ou ausência de penalidades disciplinares no exercício de cargo, função ou emprego público (Anexo III);
 - Declaração de inscrição no PIS/PASEP (Anexo IV).
- **Comprovante de Conta Corrente do Banco Santander (caso possuam).**

Dia: 15 de maio 2019 (quarta-feira)

Horário: às 10:00 horas.

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)

CARGO: ODONTOLOGO (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEODN1004.01884	KAROLINE DE OLIVEIRA VIEIRA
2	CEODN1004.02112	ERICA DUQUE ALVES

CARGO: ODONTOLOGO - ESPECIALISTA EM ODONTOPEDIATRIA (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEODN1004.01889	CARLA NOGUEIRA DE SOUZA

CARGO: ODONTOLOGO - ESPECIALISTA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEODN1004.01885	PRISCILLA COROLINA RAMOS ALVES

CARGO: ODONTOLOGO - ESPECIALISTA EM ESTOMATOLOGIA (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEODN1004.01851	SIMONE HENRIQUES MACHADO

CARGO: ODONTOLOGO - ESPECIALISTA EM ENDODONTIA (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEODN1004.01883	MARINA BARRETO NAMETALA
2	CEODN1004.02104	LUIZA GONÇALVES ROMA



CARGO: ODONTOLOGO - ESPECIALISTA EM PERIODONTIA (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEODN1004.01874	CYNTHIA NAMETALA FINAMORE RAPOSO
2	CEODN1004.01870	CÍNTIA PATERNOSTO SOLEDADE TROTE

CARGO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL (CEO)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	CEOASB1004.01921	ELZINÉA RIBEIRO MUNIZ
2	CEOASB1004.01914	ELIONETE MARIA DA SILVA
3	CEOASB1004.01904	VIVIANE DOS SANTOS CARDOSO DA S.CALDAS
4	CEOASB1004.01917	DANIELE BARBOSA VALDEVINO
5	CEOASB1004.01910	FABIANA DE ABREU CAZEIRO
6	CEOASB1004.01909	VANESSA MOREIRA DA SILVA
7	CEOASB1004.01916	SANDRA VERÔNICA SOARES DA SILVA
8	CEOASB1004.02057	ALLAN DA SILVA GONÇALVES
9	CEOASB1004.01913	ALESSANDRA SOUZA DA SILVA MATOS
10	CEOASB1004.01918	ROSANE MUNIZ DOS SANTOS
11	CEOASB1004.01922	RAYZA DA SILVA DE MARINS
12	CEOASB1004.01905	SANDRA OLIVEIRA DOS SANTOS
13	CEOASB1004.01907	LEILA MOREIRA VARGAS

AMBULATÓRIO DE ODONTOLOGIA (P.U. JACONÉ)

CARGO: ODONTOLOGO (PU)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	PUJODN1004.02005	FÁBIO COUTINHO AIRES DA SILVA
2	PUJODN1004.02035	CAMILLA ANDRADE DE SOUZA NASCIMENTO

CARGO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL (PU)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	PUJASB1004.02098	FERNANDA GOMES LOPES
2	PUJASB1004.02100	ÉLICA AMORIM GOMES



Dia: 15 de maio 2019 (quarta-feira)
Horário: às 14:00 horas.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)

CARGO: ODONTOLOGO (ESF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFODN1004.01617	JAMILLE VIGNOLI FERREIRA
2	ESFODN1004.01625	BRUNO SILVA CARVALHO
3	ESFODN1004.02027	PAULA DE OLIVEIRA BUGINE
4	ESFODN1004.01608	MARCELO FERREIRA PERDIGÃO
5	ESFODN1004.02026	FRANCISCO LUIZ GUIMARÃES
6	ESFODN1004.01638	LÍDEA DA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA
7	ESFODN1004.01609	DENISE SILVA MOREIRA
8	ESFODN1104.02801	EMMANUELLE DE OLIVEIRA MAIA
9	ESFODN1004.01612	FERNANDA PALUDO DEMORE
10	ESFODN1004.02022	RITA DE CÁSSIA QUEIROZ DA SILVA CORDEIRO

CARGO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL (ESF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFASB1004.01673	ELISABETE PEREIRA CORDEIRO VERAS
2	ESFASB1004.01666	ELAINE MARIANO DA CUNHA CONCEIÇÃO
3	ESFASB1004.01652	CLEIDE DA SILVA ALMEIDA
4	ESFASB1004.01662	DINAÉLI DOS SANTOS TATAGIBA PENARFORT
5	ESFASB1004.01683	PATRICIA DOS REIS COUTO
6	ESFASB1004.01661	SHIRLEY SOUZA DA SILVA
7	ESFASB1004.01670	ELAINE SOUZA DOS SANTOS DE F. BRANDÃO
8	ESFASB1004.01677	TATIANA CONCEIÇÃO OLIVEIRA FERREIRA
9	ESFASB1004.01651	LENIR NUNE DA SILVA
10	ESFASB1004.01663	MANUELA DOS SANTOS DAMAS
11	ESFASB1004.01681	MARIA APARECIDA QUINTES

CARGO: TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL (ESF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFTSB1004.01753	AMANDA MACHADO PEREIRA



Dia: 17 de maio 2019 (sexta-feira)
Horário: às 10:00 horas.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)

CARGO: MÉDICO (ESF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFMED0904.00011	DÉBORA DE JORDÃO NOGUEIRA
2	ESFMED0904.00017	RAIMUNDA NONATA LOPES N.JAPHET
3	ESFMED0904.00006	KIRLLA MEDICE ALVARENGA
4	ESFMED0904.00003	RODRIGO NEVES DOS SANTOS
5	ESFMED0904.00013	ALKINDAR DE MATTOS LAURIA
6	ESFMED0904.00005	MARCIA ROSA CEZARIO BRUNO
7	ESFMED0904.00018	MARCELO DA COSTA GOES
8	ESFMED0904.00007	MARISTELA RANGEL CARDOSO FERREIRA
9	ESFMED0904.00004	JANINE BOIA BARBOSA
10	ESFMED0904.00016	BIANCA ABBADE BRASIL MOTA

CARGO: ENFERMEIRO (ESF) - RESERVA PARA DEFICIENTES

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFENF0904.00749	ANA PAULA DE OLIVEIRA GUIMARÃES

CARGO: ENFERMEIRO (ESF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFENF0904.00688	THATIANA MACHADO DA COSTA
2	ESFENF0904.00736	CARLA MARIA MARQUES
3	ESFENF0904.00683	ADRIANA MARTINS FIGUEIRA
4	ESFENF0904.00636	JAQUELINE DE OLIVEIRA GOMES
5	ESFENF0904.00729	MABELLE RICARDO DE SOUZA FREITAS
6	ESFENF0904.00631	JEVERSON DOUGLAS MARTINS DE OLIVEIRA
7	ESFENF0904.00703	JAQUELINE CARDOZO REIS GOMES
8	ESFENF0904.00656	DAYANA VALENTE DA SILVA
9	ESFENF0904.00605	CLAUDIA CRISTINA DA SILVA MACHADO
10	ESFENF0904.00655	ANDREA DE SOUZA BRASIL FREIRE
11	ESFENF0904.00619	ANA PAULA BATISTA DE JESUS
12	ESFENF0904.00608	JENIFER DE SOUZA MAIA



Dia: 17 de maio 2019 (sexta-feira)
Horário: às 14:00 horas.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ESF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	ESFTEF1104.02306	JONAS GONÇALVES SODRE JUNIOR
2	ESFTEF1104.02485	JOCINEA DA SILVA FERREIRA
3	ESFTEF1104.02303	MARCIA SILVA DE SOUZA DE PAULO
4	ESFTEF1104.02337	ELANE CRISTINA ASSUNÇÃO SOARES
5	ESFTEF1104.02540	JESSICA MADEIRA DE SOUZA
6	ESFTEF1104.02339	KARINE DE OLIVEIRA VIEIRA
7	ESFTEF1104.02376	ANA PAULA DE SOUZA RAMOS DA SILVA
8	ESFTEF1104.02512	DANIELLE LOPES MORAIS
9	ESFTEF1104.02561	GISELLE PACHECO DIAS
10	ESFTEF1104.02320	THAIZ TRINDADE GUIMARAES
11	ESFTEF1104.02323	MARCOS SPINDOLA PORTO DA SILVA
12	ESFTEF1104.02483	MARIA HELENA DO SANTOS

NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)

CARGO: MÉDICO (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00012	LETICIA CAMPOS BARROS

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00158	SIMONE MARTINS GUIMARÃES

CARGO: FISIOTERAPEUTA (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00127	GABRIELLA FERNANDES DA SILVA



CARGO: EDUCADOR FÍSICO (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00240	HELOISA MARIA DE A. M. MACEDO SILVA

CARGO: FARMACÊUTICO (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00220	MARCELLE DA SILVA OLIVEIRA

CARGO: PSCICOLOGO (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00169	RONALDO DE SOUZA GARCIA

CARGO: NUTRICIONISTA (NASF)

CLASS	INSC	NOME COMPLETO
1	NASFDV0904.00142	RENATA CURTI DE MOARES

O não comparecimento no prazo legal estabelecido neste Edital de Convocação implicará na desistência do(a) candidato(a), podendo a Secretaria Municipal de Administração, Receita e Tributação convocar os candidatos imediatos posteriores, obedecendo à ordem de classificação.

Saquarema, 09 de maio de 2019.

Hailson Alves Ramalho
Secretário Municipal de Administração, Receita e Tributação



ANEXO I
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu _____
CPF nº _____ declaro para os devidos fins de contratação para o cargo
de _____ do quadro temporário no município de
Saquarema, em decorrência de classificação e convocação do Processo Seletivo Simplificado
nº ____/____, e em cumprimento às disposições legais, que:

- a)** Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os elencados no item
b.
- b)** Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis,
móveis, somoventes, dinheiro, títulos, ações ou quaisquer outros bens e valores patrimoniais
localizados no país ou no exterior).

Obs: A presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho
(a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

Saquarema, _____ de _____ de 2019.

Declarante



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de Administração, Receita e Tributação



**PREFEITURA
SAQUAREMA**
TRABALHO E RESPEITO

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO
E/OU PROVENTOS DE APOSENTADORIA

Eu _____
CPF nº _____ declaro para os devidos fins de contratação para o cargo de _____ do quadro temporário no município de Saquarema, em decorrência de classificação e convocação do Processo Seletivo Simplificado nº ____/____, e em cumprimento às disposições legais, que:

Não exerço qualquer outro cargo, função ou emprego público ou percebo proventos de aposentadoria, quer seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, bem como autarquias, empresas públicas ou de economia mista e em fundações públicas.

Exerço o(s) cargo(s), função(ões) ou em emprego(s) público(s), especificado abaixo:

Cargo/emprego/função: _____,

Tipo do vínculo: _____ órgão público: _____,

Jornada de trabalho: _____ horas semanais.

Cargo/emprego/função: _____,

Tipo do vínculo: _____ órgão público: _____,

Jornada de trabalho: _____ horas semanais.

Percebo os proventos de aposentadoria decorrentes do exercício de cargo(s) público(s) especificado(s) abaixo:

Cargo: _____

Órgão público: _____

Cargo: _____

Órgão público: _____

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do interior teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal de cargo, durante exercício do cargo para qual fui contratado.

LEGISLAÇÃO: Constituição Federal

Art. 37- A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

XVI - É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:

I - a de dois cargos de professor;

II - a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;

III - a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.

Art. 40 Aos servidores titulares de cargos efetivos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluídas suas autarquias e fundações, é assegurado regime de previdência de caráter contributivo e solidário, mediante contribuição do respectivo ente público, dos servidores ativos e inativos e dos pensionistas, observados critérios que preservem o equilíbrio financeiro e atuarial e o disposto neste artigo.

Emenda Constitucional nº20, de 15/12/1998

Art. 11 - A vedação prevista no art. 37, § 10, da Constituição Federal, não se aplica aos membros de poder e aos inativos, servidores e militares, que, até a publicação desta Emenda, tenham ingressado novamente no serviço público por concurso público de provas ou de provas e títulos, e pelas demais formas previstas na Constituição Federal, sendo-lhes proibida a percepção de mais de uma aposentadoria pelo regime de previdência a que se refere o art. 40 da Constituição Federal, aplicando-se lhes, em qualquer hipótese, o limite de que trata o § 11 deste mesmo artigo.

Saquarema, _____ de _____ de 2019.

Declarante



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de Administração, Receita e Tributação



**PREFEITURA
SAQUAREMA**
TRABALHO E RESPEITO

ANEXO III
**DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA OU AUSÊNCIA DE
PENALIDADES DISCIPLINARES NO EXERCÍCIO DE
CARGO PÚBLICO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

Deliberação nº 286/2018 do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

Eu _____
CPF nº _____ declaro para os devidos fins de contratação para o cargo de _____ do quadro temporário no município de Saquarema, em decorrência de classificação e convocação do Processo Seletivo Simplificado nº ____/____, e em cumprimento às disposições legais, que:

Não sofreu, no exercício de cargo público ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de advertência, multa, suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual, Distrital ou Municipal.

Já respondi a processo administrativo disciplinar e fui penalizado no exercício de cargo público ou de qualquer função pública, conforme discriminado a seguir:

Órgão:
Infração disciplinar:
Penalidade aplicada:

Ainda respondo processo administrativo disciplinar, conforme discriminado a seguir:

Órgão:
Infração disciplinar:
Penalidade prevista:

DECLARO, ainda, ter ciência de que a falta de veracidade das informações ora prestadas **poderá acarretar a eliminação do candidato**, sem prejuízo da responsabilidade penal pela prática do delito de **falsidade ideológica**, previsto no Código Penal Brasileiro.

Saquarema, _____ de _____ de 2019.

Declarante



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de Administração, Receita e Tributação



**PREFEITURA
SAQUAREMA**
TRABALHO E RESPEITO

ANEXO IV
DECLARAÇÃO PIS/PASEP

Eu _____
CPF nº _____ declaro para os devidos fins de contratação para o cargo de _____ do quadro temporário no município de Saquarema, em decorrência de classificação e convocação do Processo Seletivo Simplificado nº ____/____, e em cumprimento às disposições legais, que:

Possuo o PIS/PASEP nº: _____.

Não possuo PIS/PASEP.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e que tenho ciência das observações abaixo, e assumo a inteira responsabilidade e consequência pelas mesmas.

OBSERVAÇÕES:

Para emissão da RAIS são considerados incompatíveis e não são aceito registro os números de PIS/PASEP iniciados em: **109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 167,168, 267 e 268.**

Servidores que declararem não possuir número de PIS/PASEP, ou informarem números incompatíveis conforme descrito acima, terão nova inscrição realizada pelo Departamento Pessoal do Município, sendo de inteira responsabilidade do servidor acompanhar e verificar a nova inscrição em seu holerite mensal, e em caso já possuírem inscrição, realizar a regularização em órgão competente.

Saquarema, _____ de _____ de 2019.

Declarante