



EDITAL DE CONVOCAÇÃO 086/2018
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 002/2016

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE ITAPEMA, ESTADO DE SANTA CATARINA, no uso de suas atribuições, tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal e, considerando a homologação do Resultado do Concurso Público objeto do Edital 002/2016 de 17 de outubro de 2016, TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS, relacionados neste Edital de convocação, para o provimento de cargos do quadro efetivo e de emprego público da Prefeitura Municipal de Itapema – SC, conforme item 17.2 do edital 002/2016.

Os candidatos relacionados neste Edital deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, na sede da Prefeitura Municipal de Itapema - SC, situada à Avenida Nereu Ramos, 134, Bairro Centro, CEP 88.220-000, Itapema – SC, conforme item 17.4 (**O candidato convocado deverá apresentar-se em até 30 dias corridos, contados a partir da publicação do edital de convocação, no site http://www.itapema.sc.gov.br/recursos_humanos, com todos os documentos exigidos e descritos no ato da convocação e tomar posse**) e 18.4 do edital 002/2016.

Solicitamos a V.S^{as}, **manifestação sobre o interesse em assumir a vaga ou não, através do e-mail rh@itapema.sc.gov.br** num prazo de **05 (CINCO) dias** a partir da publicação deste, ou seu comparecimento no Departamento de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

DATA PUBLICAÇÃO: 14.05.2018

PRAZO FINAL: 12.06.2018

RELAÇÃO DOS CONVOCADOS

SECRETARIA DE SAÚDE

AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

CARGO EFETIVO	CL.	NOME	CPF
03 - ACS Jd PRAIA MAR (EP)	1	JHONATHAN VICTOR TEIXEIRA	043.404.811-90
03 - ACS Jd PRAIA MAR (EP)	2	ELIZANDRA SOUZA TRINDADE	105.688.949-79
03 - ACS Jd PRAIA MAR (EP)	3	DEBORA DUE DE CASTRO	009.437.960-24
03 - ACS Jd PRAIA MAR (EP)	4	IZABELA GONCALVES MANOEL	080.827.639-57

Continua...



CARGO EFETIVO	CL.	NOME	CPF
04 - ACS MEIA PRAIA (EP)	3	ELLEN RENATA OLIVEIRA AMARAL	086.287.199-97
04 - ACS MEIA PRAIA (EP)	4	DEISI STRAPASSON	062.551.659-14
04 - ACS MEIA PRAIA (EP)	5	ROVILSO RODRIGUES DE SOUZA JUNIOR	060.290.449-82
04 - ACS MEIA PRAIA (EP)	6	MARLENE BEATRIZ SCHMIDT	429.333.150-68

CARGO EFETIVO	CL.	NOME	CPF
05 - ACS MORRETES (EP)	2	IZIDIO BUENO DA SILVA	253.396.800-53
05 - ACS MORRETES (EP)	3	ANDRESSA JULIANA PEREIRA	058.778.539-02
05 - ACS MORRETES (EP)	4	LUCILENE CORREIA DOS SANTOS	040.851.049-85
05 - ACS MORRETES (EP)	5	KERLE ACOSTA LOPES	999.748.270-00

CARGO EFETIVO	CL.	NOME	CPF
07 - ACS SERTÃOZINHO (EP)	1	DANIEL NISSOLA VARELA	055.801.599-94
07 - ACS SERTÃOZINHO (EP)	2	JOSIANE ROMUALDO	032.449.799-71
07 - ACS SERTÃOZINHO (EP)	3	ALESSANDRA ALINE GOLDHARDT	094.838.589-84
07 - ACS SERTÃOZINHO (EP)	4	GISELE SERAFIM	078.263.769-80

CARGO EFETIVO	CL.	NOME	CPF
08 - ACS TABULEIRO (EP)	1	JULIANA SPENCER DE FREITAS	907.050.760-91
08 - ACS TABULEIRO (EP)	2	MARIA DE JESUS GREFF MARONEZE	554.783.360-68

CARGO EFETIVO	CL.	NOME	CPF
09 - ACS VÁRZEA (EP)	1	ANDRÉIA MARTINS	031.755.329-18
09 - ACS VÁRZEA (EP)	2	MAISA SIMA	047.381.629-69

ORIENTAÇÕES PARA APRESENTAÇÃO E RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- APRESENTAR TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS NA RELAÇÃO ABAIXO C/ CÓPIA LEGÍVEL, ACOMPANHADOS DOS ORIGINAIS E FICHA CADASTRAL DEVIDAMENTE PREENCHIDA.
- O RH NÃO FARÁ CÓPIAS e SÓ SERÁ ACEITO DOCUMENTAÇÃO COMPLETA;



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

- **FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL DEVIDAMENTE PREENCHIDA DE FORMA LEGÍVEL;**
- Carteira de Identidade (RG); **APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**
- **CPF – Deve estar com situação REGULAR junto a Receita Federal, caso contrário, não aceitaremos a documentação.**
- **Comprovante de Regularização do CPF junto a Receita Federal**
<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- Comprovante de endereço e telefone, atualizados;
- Certidão de nascimento ou casamento e Certidão de nascimento dos filhos, quando couber;
- Carteira de Motorista (CNH) para os cargos de motorista;
- Título de Eleitor;
- Comprovante votação na última eleição ou Certidão relativa à quitação eleitoral emitido pelo TRE;
- Comprovante de escolaridade e da formação exigida para o cargo, conforme Edital;
- Registro no Órgão de Classe Competente quando houver (Carteirinha CRM, Coren, CRO, CREAs, etc...);
- Registro da(s) Especialidades no Órgão de Classe quando necessário; (ex. Médicos Especialistas...)
(Declaração do Registro pelo Conselho, em papel Timbrado ou o carimbo na carteirinha);
- Carteira de Trabalho – da parte de identificação e PIS/PASEP (frente e verso);
- Declaração de bens;
- Carteira de Reservista ou Documento de quitação de obrigação Militar, quando couber;
- Número da conta-corrente (CAIXA). Caso não possua Conta na CAIXA, o Dpto de Recursos Humanos fornecerá declaração para a abertura de conta;
- Declaração de não acúmulo de cargo público, exceto aqueles previstos na Lei. (Modelo Fornecido no RH). Em caso de acúmulo de outro cargo público, apresentar documento oficial do órgão em que trabalha, com a compatibilidade de horário;
- 01 Foto 3x4 recente;
- Certidão de Antecedentes Criminais - Fórum de qualquer cidade ou pelos sites www.tj.sc.gov.br ou www.dpf.gov.br (este site deve ser acessado pelo navegador Mozilla/Firefox);
- Exame Admissional (realizado pelo Médico do Trabalho no RH);
- Qualificação Cadastral, disponível nas agências da Caixa Econômica ou no site <http://consultacadastral.inss.gov.br/esocial>

Colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos.

ITAPEMA SC, 09 DE MAIO DE 2018.



FORMULÁRIO DADOS CADASTRAIS

DADOS PESSOAIS

Nome Completo sem abreviaturas:			
Telefones: Fixo / Celular:		E-Mail:	
Endereço:			
Complemento:			
Bairro:	Cidade / UF		CEP:
Local Nascimento / UF	Data Nascimento:		Sexo:
Nacionalidade:	Grau de Instrução:		Estado Civil:
Identidade (RG)	Orgão e UF	Data Emissão:	CPF:
Nº do PIS/PASEP		Data do Cadastro	
Carteira Profissional (Nº Cart. Trabalho)	Série / UF	Data Emissão:	
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Cartório Registro Nascimento ou Casamento:		Nº Registro Nascimento ou Casamento:	
Zona Eleitoral	Seção	Nº do Título:	
Nº CNH	Categoria	Data 1ª Habilitação	Data de Emissão:
Raça:	0 - Indígena 4 - Preta 8 - Parda 2 - Branca 6 - Amarela		
Banco	Nº Agência:	Nº Conta:	Operação
<p>Declaro para todos os fins que são verdadeiras as informações acima fornecidas para o preenchimento deste cadastro</p> <p style="text-align: center;">Itapema SC, _____/_____/_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>			