

PRIMEIRO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 006/2020 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE PESSOAL PARA ATENDIMENTO DA QUARTA DEMANDA COMPLEMENTAR NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS, ESTADO DA BAHIA

O MUNICÍPIO DE EUNÁPOLIS, por meio do SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, por ato de Delegação de competência (Decreto nº. 8.822/2019) pelo Exmo. PREFEITO MUNICIPAL, no uso de suas atribuições legais, e nos termos do Resultado Final de Aprovados do Processo Seletivo Simplificado nº. 005/2020, que foi definitivamente homologado através do Decreto Nº 9.080, de 25 de junho de 2020, convoca os candidatos constantes no Anexo I do presente, em estrita obediência à ordem de classificação, para, **das 8h00min do dia 29/06/2020 às 17h00min do dia 01/06/2020 (segunda, quarta-feira)**, procederem com apresentação dos documentos, abaixo descritos e, posterior assinatura do Termo de Contrato Temporário.

1 – Por se tratar de convocação de servidores para atuarem em serviço essencial, não se aplica a suspensão de prazos que trata a Portaria nº. 185/2020.

2 – Os documentos abaixo indicados deverão ser entregues por meio eletrônico, em arquivos no formato PDF, através do endereço de email protocologeral@eunapolis.ba.gov.br (Portaria nº. 148/2020) e, excepcionalmente em vias originais;

2.1 – Nos termos da Portaria nº. 148/2020, todos os documentos encaminhados eletronicamente devem estar legíveis, sob a responsabilidade exclusiva do emissor, sob pena de recusa do recebimento do expediente; o emissor se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos encaminhados, devendo apresentar a via física sempre que exigido; ao final do período de Situação de Emergência, os documentos físicos, em vias originais, deverão ser encaminhados à Superintendência de Recursos Humanos no prazo de até 15 (quinze) dias;

3 – A contratação ocorrerá:

3.1 – **Nos casos de entrega eletrônica:** Após a análise dos documentos, serão emitidos os atos eliminatórios, bem como os atos convocatórios para formalização da contratação temporária, em local a ser indicado em ato específico.

3.2 – **Nos casos de entrega em vias originais:** No ato da entrega.

4 - Decorrido prazo previsto no respectivo ato convocatório de entrega de documentos ou de assinatura do contrato, sem que tenha atendido o candidato aprovado e convocado, este será considerado como desistente a vaga, sendo ELIMINADO, e, imediatamente convocado o seguinte aprovado na ordem de classificação (de acordo com a necessidade da Administração

Pública), que sempre acontecerá mediante a necessidade da Administração, nos termos do item 7.3 do Edital de Abertura.

5 – Nos termos do item 8.15. do Edital de Abertura, a inexatidão das afirmativas, irregularidades nos documentos ou não comprovação de atendimento a todos os requisitos e condições estabelecidos neste Edital, mesmo que verificados após homologação das inscrições e, em especial, por ocasião da contratação, acarretarão a anulação da inscrição e dos direitos dela decorrentes, determinando a ELIMINAÇÃO do candidato do Processo Seletivo.

6 - O candidato que por qualquer motivo não apresentar, em tempo hábil, a documentação completa, perderá automaticamente o direito a contratação, com consequente ELIMINAÇÃO, nos termos do item 8.16 do Edital de Abertura.

7 - O candidato que se declare portador de deficiência deverá submeter seus exames comprobatórios da deficiência declarada ao serviço de Medicina Ocupacional do Município de Eunápolis, através do e-mail pme.sesmt@gmail.com copiado para email protocologeral@eunapolis.ba.gov.br , para fins de avaliação de compatibilidade com o desempenho adequado das atribuições e exigências especificadas para a função, sob pena de ELIMINAÇÃO.

8 -O Município de Eunápolis não encaminhará correspondências, nem e-mails (exceto as confirmações de recebimentos pelos canais acima indicados), e nem realizará ligações telefônicas aos candidatos, que tomarão conhecimento dos atos do presente certame exclusivamente pelos canais indicados no item 8.5 do Edital de Abertura.

9 – O candidato deverá comparecer na sede da **SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE** imediatamente após a sua contratação, sempre **das 09h00min às 12h00min**, para fins de encaminhamento à unidade de trabalho respectiva. A Secretaria acima indicada detém autonomia exclusiva para distribuição dos servidores encaminhados. Inexiste ordem de preferência ao candidato quanto a unidade de trabalho. O não atendimento ao prazo ora consignado tornará a contratação sem efeito, bem como da eliminação do certame.

10 – O servidor deverá entrar em exercício em data a ser indicada na convocação para assinatura do contrato. O não atendimento ao prazo ora consignado tornará a contratação sem efeito, bem como da eliminação do certame.

11 – A contratação terá vigência a partir da data de assinatura do contrato. O servidor contratado será incluído em folha de pagamento na data do exercício, com projeção proporcional da remuneração.

12 -A validade do certame é contada data de homologação do resultado final, prorrogável a critério da administração, conforme item 8.6. A rescisão poderá ocorrer nas condições do item 8.7 do Edital de Abertura, a pedido do candidato, ou ainda por cometimento de falta funcional.

13 – A carga horária deverá ser cumprida de acordo com a exigência de cada cargo, de acordo com o quadro de vagas do Edital de Abertura, com observância especial aos itens 4.1.1.1; 4.1.1.1.1; 4.1.1.2; 4.1.1.3; 4.1.1.4 e 4.1.1.5 do Edital de Abertura.

a)	Original e Cópia do Título de Eleitor;	<i>Obrigatório</i>
b)	Certidão de quitação eleitoral, obtida na Justiça Eleitoral (http://www.tse.jus.br ou Cartório Eleitoral), válida;	<i>Obrigatório</i>
c)	Certidão de regularidade do CPF, obtida na Receita Federal (http://receita.economia.gov.br/);	<i>Obrigatório</i>
d)	PIS/PASEP, e preenchimento da declaração específica, cujo formulário encontra-se disponível no Anexo II deste Edital;	<i>Obrigatório</i>
e)	Original e Cópia da Carteira de Trabalho, especificamente as páginas de identificação, que contenham informações de número, série e UF do documento;	<i>Obrigatório</i>
f)	Original e Cópia do Certificado de Reservista ou certidão de dispensa;	<i>Obrigatório aos candidatos do sexo masculino</i>
g)	Original e Cópia do Certidão de Casamento;	<i>Obrigatório para os candidatos casados, divorciados, separados judicialmente e viúvos, com a respectiva averbação, quando for o caso.</i>
h)	Original e Cópia da Certidão de Nascimento;	<i>Obrigatório para os candidatos solteiros.</i>
i)	Original e Cópia de Comprovante de residência <u>em nome do candidato (ou de seus ascendentes; descendentes; cônjuges mediante a apresentação de certidão de casamento; ou companheiros mediante a apresentação de declaração de união estável)</u> , com data de expedição máxima de 90 – noventa – dias: fatura de água, ou fatura de energia elétrica, ou fatura de telefonia fixa/móvel, ou fatura de plano de saúde, ou fatura de cartão de crédito/ correspondência bancária, ou contrato de locação com assinaturas reconhecidas e vigente;	<i>Obrigatório</i>
j)	Certidão Negativa de Antecedentes <u>Cíveis e Criminais</u> fornecida pelo <u>Tribunal de Justiça Estadual</u> , da jurisdição de residência do candidato (com data de expedição máxima de 30 – trinta – dias) – (para os candidatos residentes na Bahia: http://www5.tjba.jus.br);	<i>Obrigatório</i>

k)	Certidão Negativa de Antecedentes <u>Cíveis e Criminais</u> fornecida pela <u>Justiça Federal</u> , da jurisdição de residência do candidato (com data de expedição máxima de 30 – trinta – dias) – (para os candidatos residentes na Bahia: https://portal.trf1.jus.br);	<i>Obrigatório</i>
l)	Declaração de não ocupar outro Cargo Público, ressalvados os previstos no Art. 37, XVI, “a”, “b” e “c” da Constituição Federal, cujo formulário específico encontra-se disponível no Anexo III deste Edital;	<i>Obrigatório</i>
m)	Comprovação de inscrição e certidão de regularidade no Conselho de Classe Correspondente;	<i>Obrigatório quando o cargo o exigir, inclusive, nas situações em que o edital seja omissivo e o Conselho o exija.</i>
n)	Declaração de bens, cujo formulário específico encontra-se disponível no Anexo IV deste Edital;	<i>Obrigatório</i>
o)	Laudo médico do Exame pré-admissional favorável (ASO), acompanhado dos seguintes exames complementares estabelecidos no quadro de vagas do Edital de Abertura.	<i>Obrigatório apenas após o encerramento do período de situação de Emergência, nos termos da Portaria nº. 141/2020.</i>
p)	Aprovação em Prova Prática (descrita abaixo)	<i>Obrigatório para os Cargos de Motorista e Motorista de Veículo Pesado.</i>

14 – O Atestado de Saúde Ocupacional deverá constar a informação de APTO ou INAPTO, e data de expedição inferior a 30 (trinta) dias, sob pena de não ser acolhido e eliminar o candidato. Não serão admitidos exames AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA, DINAMOMETRIA e TESTE DE ESFORÇO FÍSICO NA ESTEIRA (de acordo com a exigência de cada cargo) que não atendam às seguintes exigências, consoante “NOTA ACERCA DOS EXAMES COMPLEMENTARES, AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA, DINAMOMETRIA e TESTE DE ESFORÇO FÍSICO NA ESTEIRA, PARA CONSULTA ADMISSIONAL QUE TRATAM OS EDITAIS DE ABERTURA DOS PROCESSOS SELETIVOS SIMPLIFICADOS Nº. 010/2019; 011/2019; 012/2019; 013/2019; 014/2019; 015/2019; 016/2019 E 017/2019”:

DADOS GERAIS	<ul style="list-style-type: none"> • Data de Avaliação; • Nome Completo; • CPF; • Sexo; • Data de nascimento; • Peso em quilogramas; • Altura em centímetros; • Cargo concorrido; • Nome e telefone da Clínica; • Nome, carimbo e Assinatura do Avaliador;
---------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> Assinatura do Avaliado.
<p>DINAMOMETRIA ISOMÉTRICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <u>MANUAL</u> (em equipamento CROWN – capacidade 50Kgf – Oswaldo FilizolaLtda). Valores referenciais: Homens – acima de 30 Kgf; Mulheres – acima de 25 Kgf. Tolerância de até (-) 20%. <ul style="list-style-type: none"> Resultado da mão direita em Kgf; Resultado da mão esquerda em Kgf; <u>ESCAPULAR</u> (em equipamento CROWN – capacidade 50Kgf – Oswaldo FilizolaLtda). Valores referenciais: Homens – acima de 30 Kgf; Mulheres – acima de 25 Kgf. Tolerância de até (-) 20%. <ul style="list-style-type: none"> Resultado em Kgf; <u>DORSAL</u> (em equipamento CROWN – capacidade 200Kgf – Oswaldo FilizolaLtda). Valores referenciais: Homens – acima de 90 Kgf; Mulheres – acima de 80 Kgf. Tolerância de até (-) 20%. <ul style="list-style-type: none"> Resultado em Kgf;
<p>TESTE DE ESFORÇO FÍSICO NA ESTEIRA (TESTE DE CAMINHADA TC6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <u>Variáveis mensuráveis:</u> <ul style="list-style-type: none"> Pressão arterial em mm Hg; Frequência cardíaca em bpm; Saturação hemoglobina pelo O2 em SPO2; Distâncias a serem percorridas (Enright e Sherrill): Homens – $(7,57 \times \text{altura}) - (5,02 \times \text{idade}) - (1,76 \times \text{peso}) - 309$ = resultado em metros; Mulheres – $(2,11 \times \text{altura}) - (2,29 \times \text{peso}) - (5,78 \times \text{idade}) + 667$ = resultado em metros; Interrupção de teste, constar: sim ou não Percepção esforço (Borg), constando: 1,2 a 3; 4 a 5; 6 a 7; 8 a 9; ou 10, em que 0 = repouso; 1 = muito, muito fácil; 2= fácil; 3 = moderado; 4 = um pouco difícil; 5 = difícil; 6 = -; 7 = muito difícil; 8 = -; 9 = -; 10 == máximo.

Eunápolis, 25 de junho de 2020.

LUÍS OTÁVIO DA SILVA BORGES
Secretário Municipal de Administração
Delegação: Decreto nº. 7.241/2018 (alterado pelo Decreto nº. 8.822/2019)

ANEXO I

LOCAL: PRÓPRIOS E/OU HOSPITAL REGIONAL DE EUNÁPOLIS:				
CARGO: MEDICO				
COLOCAÇÃO	CPF	NOME	NASCIMENTO	PNE
1º	616.267.405-34	ROSE VIVIANI BRAVIN	30/06/1973	NÃO
2º	015.621.665-57	RODRIGO ALMEIDA SOUZA	06/01/1985	NÃO
3º	726.906.907-72	ALZINA ALMEIDA DAVID FILHA	10/05/1956	NÃO
4º	040.659.456-23	ROSERSON NOGUEIRA LOPES	07/04/1978	NÃO
5º	956.042.515-34	FLAVIO SOUZA DE ANDRADE	08/11/1979	NÃO
6º	109.557.125-72	ANTONIO EDSON LOPES	22/02/1955	NÃO
7º	304.433.346-68	PAULO CHAVES DE SOUZA REGES	29/06/1957	NÃO
8º	025.085.815-00	FLAVIO MOREIRA FIGUEREDO	27/11/1984	NÃO
9º	043.572.315-40	BRUNO CAMPOS COVRE	16/07/1991	NÃO
10º	141.977.299-87	JOSE TEODORO VALENTE GONÇALVES	13/01/1957	NÃO
11º	019.663.688-14	JOAQUIM NETO DOS SANTOS	18/06/1958	NÃO
12º	253.975.675-15	IRACILDO EDUARDO CARVALHO FRANCA	11/12/1961	NÃO
13º	683.754.840-91	EMERSON LUIS BRASIL DIAS	25/03/1972	NÃO
14º	034.936.987-98	ALEXANDER NEGRELLI REIS	15/07/1974	NÃO
15º	948.835.725-87	EDILTON SILVA DUARTE	07/09/1977	NÃO
16º	002.270.165-64	JOHNNATHAN RODRIGUES DA SILVA	04/05/1981	NÃO
17º	069.414.486-61	WESLEY CASSIO DE SOUZA SILVA	28/02/1984	NÃO
18º	018.811.525-02	CARLA LUDMILLA CANARIO SERRAO	12/02/1986	NÃO
19º	027.504.485-81	JADIR PAIVA SILVA	17/07/1987	NÃO
20º	090.882.716-40	FIRMINO RODRIGUES DIAS NETO	02/09/1992	NÃO

LOCAL: PROGRAMAS FEDERAIS				
CARGO: MEDICO PSF				
COLOCAÇÃO	CPF	NOME	NASCIMENTO	PNE
1º	061.112.156-55	DIEGO DIAS ROSA	16/03/1983	NÃO
2º	045.515.517-83	CRISTINE DA SILVA AKATUKA	02/01/1974	NÃO
3º	018.135.355-84	SABRINA CANAL DE OLIVEIRA	01/05/1986	NÃO

LOCAL: SAMU				
CARGO: MEDICO EMERGENCISTA				
COLOCAÇÃO	CPF	NOME	NASCIMENTO	PNE
1º	021.069.244-36	JANAINA PEREIRA ABRAHAO	20/10/1974	NÃO
2º	008.274.565-06	ANTONIO DOS SANTOS COSTA NETO	23/10/1986	NÃO
3º	531.421.795-34	KATIA PEREIRA SANTOS MELO RAMALHO	16/05/1973	NÃO
4º	079.689.135-43	EDSON GOMES SUZART	04/02/1980	NÃO
5º	791.851.265-00	JULIANA REZENDE E COSTA	18/08/1984	NÃO

LOCAL: SERVIÇOS PROPRIOS- CAPS				
CARGO: MEDICO PSQUIATRA				
COLOCAÇÃO	CPF	NOME	NASCIMENTO	PNE
1°	043.061.045-91	JOSE ALVES DOS REIS SOBRINHO	17/04/1945	NÃO

LOCAL: SERVIÇOS PROPRIOS				
CARGO: MEDICO PNEUMOLOGISTA				
COLOCAÇÃO	CPF	NOME	NASCIMENTO	PNE
1°	109.161.407-50	ANDRE NEGRELLI REIS	03/09/1984	NÃO

LOCAL: SERVIÇOS PROPRIOS				
CARGO: MEDICO PEDIATRA				
COLOCAÇÃO	CPF	NOME	NASCIMENTO	PNE
1°	054.129.546-26	CAMILA MOREIRA FERRARI	10/02/1982	NÃO

Eunápolis, 29 junho de 2020.

LUÍS OTÁVIO DA SILVA BORGES
Secretário Municipal de Administração
Delegação: Decreto nº. 7.241/2018 (alterado pelo Decreto nº. 8.822/2019)

ANEXO II

➤ **DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO PIS**

Eu, _____,
portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____, DECLARO,
sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

não ser inscrito (a) no PIS/ PASEP.

ser inscrito (a) no PIS/PASEP sob o nº. _____.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Eunápolis-BA, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

ANEXO III

➤ DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO/ INACUMULAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____, DECLARO, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, e tendo em vista o disposto no art. 37, XVI e XVII, da Constituição Federal e no art. 120, da Lei Municipal nº 341/1999, que:

Exerço o(s) Cargo(s)/ Emprego(s)/ Função(ões) público(s,a,as), no(s) órgão(s) a seguir indicado(s), estando CIENTE de que devo fazer prova de exoneração ou demissão, na data da investidura, na hipótese de acumulação constitucionalmente vedada.

1º Órgão	
Cargo/ Emprego/ Função	
Horário de Expediente:	

2º Órgão	
Cargo/ Emprego/ Função	
Horário de Expediente:	

Não exerço função, emprego ou cargo em outro órgão público (União, Estados, Distrito Federal e Municípios), abrangendo-se as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Eunápolis-BA, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

ANEXOIV
➤ DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____, DECLARO,
sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

não possuir bens.

possuir os bens abaixo mencionados:

BENS	VALOR R\$

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Eunápolis-BA, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato