

TERCEIRO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 007/2020 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE PESSOAL PARA ATENDIMENTO DA QUINTA 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. 007/2020, que foi definitivamente homologado através do Decreto nº. 9.103, de 08 de julho de 2020, **convoca os candidatos constantes no Anexo I do presente, em estrita obediência à ordem de classificação, para, das 8h00min do dia 28/07/2020 às 17h00min do dia 30/07/2020 (terça a quinta-feira), procederem com a apresentação dos documentos, abaixo descritos e, posterior assinatura do Termo de Contrato Temporário.**

1 – Os documentos abaixo indicados deverão ser entregues exclusivamente por meio eletrônico, em arquivos no formato PDF, através do endereço de e-mail **protocolo@eunapolis.ba.gov.br**;

1.1 – Nos termos da Portaria nº. 148/2020, todos os documentos 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;

2 – 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- 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.

4 – 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.

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

6 - 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 e-mail 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**.

7 - 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.

8 – Após a assinatura do contrato, o candidato deverá comparecer na sede da **SECRETARIA MUNICIPAL DE 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.

9 – 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.

10 – 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.

11 -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.

12 – 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; 4.1.1.1; 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, <u>inclusive, nas situações em que o edital seja omissivo e o Conselho o exija.</u></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> |

13 – 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 ADMISSÃO 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; • Assinatura do Avaliado. |
| DINAMOMETRIA ISOMÉTRICA | <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 |

| | |
|---|---|
| | <p>de 30 Kgf; Mulheres – acima de 25 Kgf. Tolerância de até (-) 20%.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Resultado em Kgf;</i> ● DORSAL (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"> ○ <i>Resultado em Kgf;</i> |
| <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 x altura) – (5,02 x idade) – (1,76 x peso) – 309 = resultado em metros; Homens – (2,11 x altura) – (2,29 x peso) – (5,78 x 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, 27 de julho 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: CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO À COVID-19 | | | | |
|---|----------------|------------------------|-------------------|------------|
| CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | | | | |
| COLOCAÇÃO | CPF | NOME | NASCIMENTO | PNE |
| 6 | 081.284.335-55 | ALLYSON FELIX OLIVEIRA | 02/04/2000 | NAO |

Eunápolis, 27 de julho 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

ANEXO IV
➤ **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