



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510-000

2º EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEACÃO DO CONCURSO
PÚBLICO MUNICIPAL DE MATA ROMA - EDITAL Nº 001/2018.

Dispõe sobre a Segunda Convocação para nomeação do Concurso Público para cargos efetivos no Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Mata Roma – MA e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE MATA ROMA, ESTADO DO MARANHÃO, o Senhor RAIMUNDO IVALDO DO NASCIMENTO SILVA no uso de suas atribuições legais e,

CONSIDERANDO o disposto no art. 37, inciso II da Constituição Federal, determinando que a investidura em cargo público seja precedida de aprovação em concurso público de provas ou provas e títulos;

CONSIDERANDO a Lei Municipal nº. 450 de 17 de Novembro de 2017, que Dispõe sobre a criação de cargos públicos e altera o quadro geral de cargos do Município de Mata Roma e dá outras providências;

CONSIDERANDO a homologação do resultado do CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA/MA- EDITAL DE ABERTURA Nº. 001/2018, DE 11 DE JANEIRO 2018;

CONSIDERANDO os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência dos atos administrativos;



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510-000

RESOLVE:

CONVOCAR os candidatos aprovados relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer na Prefeitura Municipal de Mata Roma – Sala da Secretaria de Administração localizada na Rua Raimundo Bacelar, nº 1402, Mata Roma/MA, no período de **04/02/2019 a 15/02/2019**, no horário de expediente normal das **08:00 h às 12:00 h**, para a entrega dos documentos relacionados no **Anexo II deste Edital**.

Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2.DA NOMEAÇÃO

2.1. Cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentação e exames médicos admissionais, no item "1", anexo II deste Edital para preenchimento de vagas efetivas constantes do quadro da Prefeitura Municipal de Mata Roma/MA, o candidato deverá se fazer presente na solenidade oficial de nomeação e posse que ocorrerá NA Sala da Secretaria Municipal de Administração – Prefeitura Municipal de Mata Roma, **na data de 22 de fevereiro de 2019**.

3. DA PUBLICAÇÃO

O presente Edital com a relação completa da **2ª Convocação dos aprovados para tomar posse do seu cargo para o qual foi aprovado**,



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510-000

estará publicado no Diário Oficial do Estado do Maranhão, Diário Oficial do Município de Mata Roma, na



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510-000

Internet, no endereço eletrônico www.gabrielexcelencia.net.br e no quadro de avisos da Prefeitura,

- 3.1.2 É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.
- 3.2.2 Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Integram o presente Edital:

- ANEXO I - RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS;**
- ANEXO II- RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA NOMEAÇÃO;**
- ANEXO III – FORMULÁRIO MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES.**
- ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO ILEGAL DE CARGO PÚBLICO;**
- ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE PENALIDADE DISCIPLINARES (CASO SEJA/TENHA SIDO SERVIDOR PÚBLICO).**
- ANEXO VI – MODELO DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES;**
- ANEXO VII - TERMO DE DESISTÊNCIA**
- ANEXO VIII – MODELO CURRÍCULUM PARA SER PREENCHIDO COM OS DADOS PESSOAIS.**

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MATA ROMA, ESTADO DO MARANHÃO, em 01 de fevereiro de 2019

Raimundo Ivaldo do Nascimento Silva
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Município Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510.000

ANEXO I

2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO CONCURSO 2018

Nº	Nome	Área/Lotação	Área/Cargo
01	PABLO DA SILVA SOUSA	Clínica da Saúde da Família Mata do Brigadeiro.	001 Aux. Administ.
02	NÁBSON LIMA NASCIMENTO	Clínica da Saúde da Família Mata do Brigadeiro.	001 Aux. Administ.
03	WELLISON VIEIRA DA COSTA	Clínica da Saúde da Família Guadalupe	002 Aux. Administ.
04	LAYS ALVES MENDES	Centro de Saúde da Família Maria Penha	004 Aux. Administ.
05	LEILA ALVES MENDES	Centro de Saúde da Família Maria da Penha	004 Aux. Administ.
06	ANA PAULA SOUSA LIMA	Clínica da Saúde da Família Ana Lúcia	005 Aux. Administ.
07	RAVEL DO NASCIMENTO REIS	Policlínica Família Brandão	010 Aux. Administ.
08	GRACIANE MONTELES DOS REIS	Clínica da Saúde da Família	013 Aux. Administ.
09	GAIRO ABREU CARVALHO	Centro de Saúde da Família Antonio Roberto de Sousa	014 Aux. Serviços Diversos.
10	SERGIO SANTOS DA COSTA	Centro de Saúde da Família Antonio Roberto de Sousa	014 Aux. Serviços Diversos.
11	BRENDA LIRA SILVA	Clínica da Saúde da Família Ana Lúcia	016 Aux. Serviços Diversos
12	JUBENILSON GARRETO DA SILVA LOPES	Secretaria Municipal de Saúde	020 Auxiliar de Farmácia
13	LUCIA HELENA PEREIRA MARQUES	Policlínica Família Brandão	Tec. Enfermagem (PSF)
14	EZEQUIEL DO NASCIMENTO DA SILVA VIANA	Secretaria Municipal de Saúde	Maqueiro
15	HENRIQUE CARDIAL DOS SANTOS	Secretaria Municipal de Saúde	Maqueiro
16	LUANA MAYRA DE OLIVEIRA COELHO	Creche Ana Lúcia	Prof.Ed. Infantil
17	ANA PAULA DA SILVA PASSOS MESQUITA	Colégio Rufina Albuquerque	Prof. Português
18	MÁRIO DE JESUS ALVES DOS SANTOS	Colégio Rufina Albuquerque	Prof. Matemática
19	ADRIANA SOUSA ANDRADE	Colégio Manoel Cardial	Prof.Ed. Infantil
20	FRANCELIA GUIMARÃES AMORIM MOURÃO	Colégio Manoel Cardial	Prof.Ed. Infantil
21	ZÉLIA SOUSA CARDEAL	Colégio Manoel Cardial	Prof.do 1º ao 5º
22	PAULO SÉRGIO DE SOUSA	Colégio Manoel Cardial	Prof. Matemática
23	LEONARDO ALVES DAS NEVES	Colégio Manoel Cardial	Prof. Ciências
24	SAMYA PATRÍCIA ALMEIDA LOPES	Colégio Manoel Cardial	Prof. Português
25	FRANCÊS DE FRANCIS SILVA SALAZAR	Colégio Manoel Cardial	Prof. História
26	HELSON FELIPE GONÇALVES	Colégio Manoel Cardial	Prof. Geografia
27	MARIANNE GOMES DANTAS	Colégio Raimundo da Conceição	Prof.Ed. Infantil



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração

CNPJ: 06.119.945/0001-03

Município de Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510.000

28	OSMARINA SOUSA OLIVEIRA	Colégio João Gomes da Silva	Prof.do 1° ao 5º
29	CLEUDIANE DE SOUZA ABREU	Colégio Ana Pereira	Prof.Ed. Infantil
30	MARIA FRANCISCA CORREIA DA SILVA	Colégio Benedito Correia	Prof.Ed. Infantil
31	LEANDRO COUTINHO PEREIRA	Colégio Benedito Correia	Prof.Matemática
32	MARIA JULIANA GOMES DA SILVA BRITO	Colégio Benedito Correia	Prof. Português
33	LINDEGILSON FLOR FREITAS	Colégio Benedito Correia	Prof. História
34	JEAN CARLOS LOUZEIRO DOS SANTOS	Colégio Benedito Correia	Prof. Geografia
35	JOSÉ AUGUSTO RODRIGUES DE CARVALHO	Colégio Benedito Correia	Prof. Ciências
36	GILCIVANIA SILVA NUNES	SEDE	Prof.Ed. Infantil
37	NEILA MARIA DINIZ MESQUITA	SEDE	Prof.do 1° ao 5º
38	RENATA NERY PIEROT	SEDE	Prof.do 1° ao 5º
39	FAGNOANO DA SILVA ALMEIDA	SEDE	Prof. Matemática
40	ELYTON FERREIRA COSTA	SEDE	Prof. Matemática
41	MANOEL MENDES REINALDO FILHO	SEDE	Prof. Português
42	SYLMARA SOUSA ALMEIDA	SEDE	Prof. Português
43	JOSUÉ DA SILVA GOMES	SEDE	Prof. História
44	MARCIO DE OLIVEIRA SILVA	SEDE	Prof. História
45	SAMUEL DE JESUS OLIVEIRA MACIEL	SEDE	Prof. Geografia
46	FRANCISCO CID ALVES DE ARAUJO SOUSA	SEDE	Prof. Geografia
47	ALBERTO SALVIANO DE SOUSA ROSA	SEDE	Prof. Ciências
48	THITO THOMSTON ANDRADE DA SILVA	SEDE	Prof. Ciências
49	NARYA LOUYSE ALVES NASCIMENTO	SEDE	Nutricionista



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510.000

ANEXO II

DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA POSSE NO CARGO PÚBLICO **EFETIVO – CONCURSO EDITAL Nº 01/2018 MATA ROMA**

2ª CONVOCAÇÃO

- 1- Certidão de tempo de serviço anterior (caso tenha);
- 2- 02 Cópia da Carteira de Identidade;
- 3- 02 Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (caso tenha);
- 4- 02 Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento (ou equivalente);
- 5- Certidão negativa de antecedentes criminais, expedida pelos Foros das Justiça Federal e Estadual;
- 6- 02 Cópia de Certidão de Nascimento dos filhos (caso tenha);
- 7- 02 Cópia de Títulos (Caso tenha)
- 8- 02 Cópia do certificado de Reservista ou Dispensa de incorporação (para candidatos do sexo masculino);
- 9- 02 Cópia do Comprovante de Escolaridade com histórico escolar no nível e habilitação exigida para o exercício do cargo a que irá assumir, conforme consta do Edital.
- 10- 02 Cópia do Comprovantes de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas –CPF
- 11- 02 Cópia do Documento de Inscrição no PIS ou PASEP
- 12- 02 Cópia do Registro no Órgão de Classe.
- 13- 02 Cópia do Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral ou 02 últimos comprovantes de votação);
- 14- Dados Bancários
- 15- Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário específico;
- 16- Declaração de Bens e Valores
- 17- Declaração de Dependentes;
- 18- Declaração ou comprovante de endereço residencial e telefone para contato;
- 19- Declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade incompatível com a investidura em cargo público.
- 20- Comprovação de Experiência profissional para os cargos exigidos no Edital do Concurso, mediante Carteira, mediante Carteira Profissional (CTPS), contrato ou Declaração com a devida Identificação da empresa.
- 21- Ficha de dados cadastrais devidamente preenchida (Curriculum);
- 22 – Termo de Desistência (se for o caso)



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510.000

ANEXO II

23 - Atestado de sanidade física e mental.

Atenção: Para o(a) Candidato(a) na vaga de portadores de necessidades especiais, será obrigatória a apresentação de Laudo atualizado, confirmando, de modo definitivo, o enquadramento de sua situação com o Portador de Necessidades Especiais.



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

ANEXO III

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

R.G.:	NOME:	C.P.F.:
-------	-------	---------

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO DEPENDENTE	
R.G:	C.P.F.:
U.F.:	

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	VALOR

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder, por meio eletrônico, à guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão o presente, resguardado o sigilo destas.

EM ____/____/____

Nome e assinatura



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI ACUMULAÇÃO DE CARGO

Eu _____, portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na Rua _____ nº _____ – Bairro _____, nesta cidade de _____, aprovado no **Concurso Público Edital nº 01/2018 Município de Mata Roma**, para o cargo de _____, declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei, junto à Prefeitura Municipal de Mata Roma e a todos os seus órgãos, seja da Administração Direta ou Indireta, **que não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função** no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, **cuja acumulação seja vedada** com o cargo para o qual serei nomeado.

Mata Roma - MA, _____ de _____ de 2019

Assinatura



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

ANEXO V

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
infra-assinado, brasileiro (a), estado civil _____, portador (a)
do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não**
haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de
qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou
demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera
federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente
DECLARAÇÃO.

Mata Roma/MA, ____ de _____ de 2019.

DECLARANTE



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510.000

ANEXO VI DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Nome :	RG :
Função :	CPF :
Estado Civil :	Nascimento :

Podem ser Dependentes, para efeito do Imposto de Renda/Salário Família:

- 1- Companheiro (a) com quem o contribuinte tenha filho ou viva há mais de 5 anos, ou cônjuge;
- 2- Filho (a) ou enteado (a) até 21 anos de idade, ou, em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
- 3- Filho (a) ou enteado(a) universitário ou cursando escola técnica de segundo grau, até 24 anos ;
- 4- Irmão (ã), neto (a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, de quem o contribuinte detenha a guarda judicial, até 21 anos, ou em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
- 5- Irmão (ã), neto (a) ou bisneto (a), sem arrimo dos pais, com idade de 21 anos até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, desde que o contribuinte tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;
- 6- Pais, avós e bisavós que, em 2007, tenham recebido rendimentos , tributáveis ou não, até R\$ 14.992,32;
- 7- Menor pobre até 21 anos que o contribuinte crie e eduque e de quem detenha a guarda judicial;
- 8- Pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador.

Filho de pais separados :

- I- O contribuinte pode considerar como dependentes os filhos que ficarem sob sua guarda, em cumprimento de decisão judicial ou acordo homologado judicialmente. Nesse caso, deve oferecer à tributação, na sua declaração os rendimentos recebidos pelos filhos, inclusive a importância recebida do ex-cônjuge a título de pensão alimentícia;
- II- O responsável pelo pagamento da pensão alimentícia pode deduzir o valor efetivamente pago a este título, sendo vedada a dedução do valor correspondente ao dependente, exceto no caso de separação judicial ocorrida em 2007, quando podem ser deduzidos, nesse ano, os valores relativos a dependente e a pensão alimentícia.

O fato de os dependentes receberem no ano-calendário rendimentos tributáveis ou não, não descaracteriza essa condição, desde que tais rendimentos sejam somados aos do declarante.

DADOS DO DEPENDENTE		
NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações contidas nesta declaração e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que venha ocorrer.

Mata Roma ----- / -----de 2019

Assinatura do Servidor



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.510.000

ANEXO VII

Termo de Desistência de Cargo em Concurso Público

_____, portador (a) do R.G. nº _____,
_____, residente à Rua: _____
_____, nº _____, bairro _____, na
cidade de _____, Estado _____.

Declara para os devidos fins, que convocado pela Prefeitura de
Mata Roma, Secretaria Municipal de Administração, a tomar posse do cargo de

_____, sob classificação nº _____

Da listagem _____ do Concurso Público nº _____ vem
manifestar de livre e espontânea vontade a desistência de assumi-lo, renunciando a
qualquer direito inerente ao concurso prestado.

Mata Roma - MA, de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

ANEXO VIII

CONCURSO PÚBLICO

CURRÍCULO PADRÃO

NOME:

CARGO:



Prefeitura Municipal de Mata Roma
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 06.119.945/0001-03
Rua Deputado Raimundo Bacelar nº 1402 – Centro
Mata Roma Cep. 65.51000

CURRÍCULO PADRÃO

I – DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS):			
ENDEREÇO:			
TELEFONE:		EMAIL:	
SEXO:		DATA DE NASCIMENTO:	
IDENTIDADE/ÓRGÃO:		CPF:	
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE			

II – FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA

ENSINO MÉDIO	TÉCNICO:		
	INSTITUIÇÃO:		
	CIDADE:	UF:	ANO DE FORMAÇÃO:
ENSINO SUPERIOR	FORMAÇÃO ACADÊMICA:		
	INSTITUIÇÃO:		
	CIDADE:	UF:	ANO DE FORMAÇÃO:

TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

ESPECIALIZAÇÃO “LATU SENSU” (COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 360 HORAS)

NOME DO CURSO:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

UF:

CARGA HORÁRIA:

ANO DE CONCLUSÃO:

NOME DO CURSO:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

UF:

CARGA HORÁRIA:

ANO DE CONCLUSÃO:

MESTRADO

NOME DO CURSO:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

UF:

CARGA HORÁRIA:

ANO DE CONCLUSÃO:

DOCTORADO

NOME DO CURSO:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

UF:

CARGA HORÁRIA:

ANO DE CONCLUSÃO:

IV – EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Informe em ordem cronológica regressiva as atividades, responsabilidades e realizações no (s) órgão(s), entidade(s), empresa (s) onde trabalhou:

EMPREGADOR:

CARGO(S) / EMPREGO(S):

PERÍODO(S):

ATIVIDADES, RESPONSABILIDADES E REALIZAÇÕES DESENVOLVIDAS:

EMPREGADOR:

CARGO(S) / EMPREGO(S):

PERÍODO(S):

ATIVIDADES, RESPONSABILIDADES E REALIZAÇÕES DESENVOLVIDAS:

EMPREGADOR:

CARGO(S) / EMPREGO(S):

PERÍODO(S):

ATIVIDADES, RESPONSABILIDADES E REALIZAÇÕES DESENVOLVIDAS:

V – CURSOS, CONGRESSOS E SEMINÁRIOS

NOME:

LOCAL:

PERÍODO:

CARGA HORÁRIA:

NOME:

LOCAL:

PERÍODO:

CARGA HORÁRIA:

NOME:

LOCAL:

PERÍODO:

CARGA HORÁRIA:

Data:

Assinatura