



**Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 031/2020

TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018

O PREFEITO MUNICIPAL DE UNIÃO, Estado do Piauí, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município e com amparo no Edital do Teste Seletivo – Edital Retificado nº 002/2018;

RESOLVE:

Art. 1º. CONVOCAR os candidatos aprovados e classificados, conforme relacionados no Anexo I deste Edital, referente ao Teste Seletivo - EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018 e Decreto nº 054/2018 de 26/12/2018, que homologou o Resultado Final, para comparecerem junto à Secretaria Municipal de Planejamento e Administração – Departamento de Recursos Humanos – Seção de Cadastro e Controle Externo, na Prefeitura Municipal de União – PI, localizada na Praça Barão de Gurgueia, 443, Centro, CEP: 64.120-000, na cidade de União-PI, no período de 25 à 29 de maio no horário de 08:00 às 13:00 horas, munidos de toda a documentação que consta no Anexo II deste Edital;

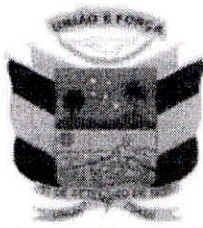
Art. 2º. Ficam alertados que o não comparecimento dos convocados até a data indicada e/ou a não apresentação dos documentos exigidos, implicará na perda do direito à posse e de qualquer outro direito inerente ao Teste Seletivo, conforme os termos do Edital.

União (PI), 20 de maio de 2020.

Dê ciência, publique-se e cumpra-se.


Paulo Henrique Medeiros Costa

PREFEITO MUNICIPAL



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito

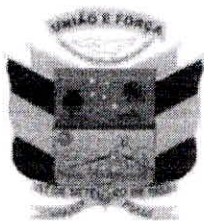
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 031/2020

TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018

ANEXO I

RELAÇÃO DE CONVOCADOS

Cargo:	103	ASSISTENTE SOCIAL CAPS				
		Localização:	001	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Colocação		Nome		Inscrição	Pontuação	RESULTADO
3		DAUANA DA CONCEIÇÃO SOUSA		1.931	26,00	CLASSIFICADO
Cargo:	113	ENFERMEIRO CAPS				
		Localização:	001	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Colocação		Nome		Inscrição	Pontuação	RESULTADO
7		KAROLLYNE OLIVEIRA LIMA		1.665	18,00	CLASSIFICADO
8		ALZIRA NAYRA LOPES DA SILVA		1.995	18,00	CLASSIFICADO
9		JESSICA DO NASCIMENTO SILVA ARAUJO		2.044	17,00	CLASSIFICADO
10		VIVIANE MARIA NOGUEIRA RIBEIRO SOARES		48	16,00	CLASSIFICADO
Cargo:	121	ZELADOR				
		Localização:	001	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Colocação		Nome		Inscrição	Pontuação	RESULTADO
8		ISALENE DE SOUSA SILVA		1.088	23,00	CLASSIFICADO
9		VANDERLENE PEREIRA MACHADO OLIVEIRA		1.373	22,00	CLASSIFICADO
10		JANE CLÉIA XAVIER DE LIMA PINHEIRO		1.296	21,00	CLASSIFICADO
11		FRANCISCA SELIA DA SILVA CRUZ		1.668	21,00	CLASSIFICADO
Cargo:	123	TECNICO EM ENFERMAGEM				
		Localização:	001	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Colocação		Nome		Inscrição	Pontuação	RESULTADO
26		MARIA VIVIANE LIRA FERREIRA		260	20,00	CLASSIFICADO
27		GIULIANNE MARIA COSTA MONTE		2.094	19,00	CLASSIFICADO
28		MARIA DA NATIVIDADE ALVES DA SILVA OLI		169	19,00	CLASSIFICADO
29		AMANDA MARIA DE SOUSA OLIVEIRA		1.102	19,00	CLASSIFICADO
30		ANA PATRICIA MONTEIRO SILVA		2.228	18,00	CLASSIFICADO



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 031/2020

TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- 01 – 02 fotos 3x4 (colorida e atual);
- 02 – Certidão Negativa das Varas Cíveis e Criminais;
- 03 – Atestado Médico Físico e Mental;
- 04 – Cédula de Identidade (cópia autenticada em Cartório);
- 05 – Cartão CPF (cópia autenticada em Cartório);
- 06 – Título de Eleitor (cópia autenticada em Cartório);
- 07 – Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TSE;
- 08 – Comprovante de inscrição no PIS ou PASEP (cópia autenticada em Cartório);
- 09 – Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (cópia autenticada em Cartório);
- 10 – Certidão de Reservista, no caso de candidato do sexo masculino (cópia autenticada em Cartório);
- 11 – Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso correspondente ao cargo ao qual concorreu, conforme anexo II do Edital do Teste Seletivo (cópia autenticada em Cartório);
- 12 – Carteira da classe do cargo a qual concorreu e comprovante de regularidade perante o Conselho de Classe (cópia autenticada em Cartório). Ex.: COREN, CRO, etc.;
- 13 – Carteira Nacional de Habilitação para os candidatos que concorreram ao cargo de motorista (cópia autenticada em Cartório);
- 14 – Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia autenticada em Cartório);
- 15 – Certidão de Nascimento dos dependentes (menores de 14 anos) e Caderneta de Vacina dos menores de 05 anos (ambos, cópias autenticadas em Cartório);
- 16 – Cartão CPF dos dependentes;
- 17 – Comprovante de residência atual com CEP (cópia de fatura de energia, água ou telefone);
- 18 – Documento que comprove dados bancários (agência e conta);
- 19 – Declaração de Compatibilidade de horário para exercer o cargo, conforme modelo sugerido no ANEXO III;
- 20 – Declaração de Acumulação ou não acumulação lícita de cargo ou função pública, conforme modelo sugerido no ANEXO IV;
- 21 – Declaração de Bens e Valores Patrimoniais com dados atualizados até a data da entrega da documentação, conforme modelo sugerido no ANEXO V;
- 22 – Termo de Compromisso confirmando ciência e concordância com as normas estabelecidas pela Prefeitura Municipal de União-PI, conforme modelo sugerido no ANEXO VI;
- 23 – No caso de candidatos portadores de necessidades especiais, apresentar, EM ORIGINAL, Laudo Médico atestando a especificidade, grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao Código da Classificação Internacional de Doenças – CID.

Observação 1: O candidato que não for considerado apto após a apresentação dos documentos referidos neste anexo, será considerado inapto, não podendo ser contratado e tomar posse.

Observação 2: O candidato considerado inapto será considerado sem efeito a sua convocação.



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

(MODELO)

AO MUNICÍPIO DE UNIÃO – PIAUÍ
A/C: LIDIANE NUNES MORAES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018
UNIÃO – PIAUÍ

Eu, _____, nacionalidade, estado civil, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física – CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, Bairro _____, no município de _____, Estado do _____, DECLARO, para fins de posse no cargo de _____, aprovado(a) no Teste Seletivo – Edital Retificado nº 002/2018, que possuo horário compatível para exercer o cargo ao qual fui aprovado(a).

Declaro, ainda, que estou ciente de que, em face do disposto no art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal, a comprovação desta compatibilidade é pressuposto necessário para a nomeação e manutenção no cargo.

Ante o exposto, firmo a presente Declaração.

União (PI), ____ de _____ de 2020.

CANDIDATO
Assinatura



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO-ACUMULAÇÃO LÍCITA DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

(MODELO)

AO MUNICÍPIO DE UNIÃO – PIAUÍ
A/C: LIDIANE NUNES MORAES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018
UNIÃO – PIAUÍ

Eu, _____, nacionalidade, estado civil, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física – CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, Bairro _____, no município de _____, Estado do _____, DECLARO, para fins de posse no cargo de _____, aprovado(a) no Teste Seletivo – Edital Retificado nº 002/2018, sob as penas da Lei, junto ao município de União-PI 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, conforme estabelece o caput do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição Federal.

Ante o exposto, firmo a presente Declaração.

União (PI), ____ de _____ de 2020.

CANDIDATO
Assinatura



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS
(MODELO)

AO MUNICÍPIO DE UNIÃO – PIAUÍ
A/C: LIDIANE NUNES MORAES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018
UNIÃO – PIAUÍ

Eu, _____, nacionalidade, estado civil, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física – CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, Bairro _____, no município de _____, Estado do _____, DECLARO, para fins de posse no cargo de _____, aprovado(a) no Teste Seletivo – Edital Retificado nº 002/2018, que:

- Não possuo bens e valores a declarar;
 Possuo os bens e valores relacionados abaixo;
 Possuo bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo.

Discriminação (*)	Valor – R\$	Quitado
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

(*) Informar bens imóveis e veículos

2. DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP

- Inscrição nº. _____ PIS PASEP
 Não possuo inscrição no PIS/PASEP

3. Declaro, ainda, que:

I – não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;

II – nunca fui demitido(a) ou destituído(a) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos cinco anos, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

Ante o exposto, firmo a presente Declaração.

União (PI), ____ de _____ de 2020.

CANDIDATO
Assinatura



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de União
Gabinete do Prefeito

ANEXO VI

TERMO DE COMPROMISSO

(MODELO)

AO MUNICÍPIO DE UNIÃO – PIAUÍ
A/C: LIDIANE NUNES MORAES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018
UNIÃO – PIAUÍ

Eu, _____, nacionalidade, estado civil, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física – CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, Bairro _____, no município de _____, Estado do _____, DECLARO, para fins de posse no cargo de _____, aprovado(a) no Teste Seletivo – Edital Retificado nº 002/2018, que tenho ciência e concordo com as normas estabelecidas pela Prefeitura Municipal de União-PI, através da Lei nº 295/1992, bem como as normas que regem toda a Administração Pública.

Ante o exposto, firmo o presente Termo.

União (PI), ____ de _____ de 2020.

CANDIDATO
Assinatura

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 031/2020

TESTE SELETIVO – EDITAL RETIFICADO Nº 002/2018

ANEXO VII

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) da carteira de Identidade nº _____-SSP/___ e do CPF/MF nº _____, residente e domiciliado(a) na(o) _____, nº _____, Bairro _____, município de _____, aprovado(a)/classificado(a) no Teste Seletivo – Edital Retificado nº 002/2018, classificado em _____ lugar para o provimento do cargo/função de _____ código_____, da Prefeitura Municipal de União – PI, conforme resultado final homologado em 26/12/2018; vem por este Termo, manifestar que **DESISTO DEFINITIVAMENTE** de assumir o Cargo/Função para o(a) qual fui convocado(a) conforme Edital de Convocação nº _____/2020.

_____, _____ de _____ de 2020.

ASSINATURA DO CANDIDATO (por extenso)