

# Prefeitura Municipal de Ibipêba

Processo Seletivo



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



## PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E CADASTRO RESERVA

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2022

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA, ESTADO DA BAHIA**, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, na Lei Orgânica Municipal e nas demais leis que regem a espécie, considerando a homologação do Processo Seletivo objeto do Edital 01/2021 no dia 18 de março de 2022, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo I deste Edital.

Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer à Secretaria Municipal de Saúde situado no endereço Praça da Igreja, Nº 02, Centro, Ibipêba-BA, no prazo de sete dias úteis, em caráter eliminatório, munidos de cópia do Certificado Nacional de Vacinação ou comprovante similar e, obrigatoriamente, com uso de máscara facial, iniciando a partir de 24 de março de 2022 até 01 de abril 2022, no horário das 08:00 às 13:00 horas, para apresentação dos documentos exigidos no item 4 do Edital de Abertura de Inscrições, bem como para realização dos exames pré-admissionais conforme subitem 4.4 do Edital supramencionado.

Somente será investido na função o candidato que, além realizar a apresentação da documentação completa exigida no Edital, for julgado apto física e mentalmente para o seu exercício, após submeter-se a exames médicos, de caráter eliminatório, a serem realizados por ocasião da nomeação por médico designado pela Administração.

O candidato cuja deficiência for considerada incompatível com o desempenho das funções será desclassificado.

A critério do médico examinador, o candidato deverá, às suas expensas, dentro do prazo estabelecido, apresentar exames médicos e/ou clínicos complementares e que se torne necessário para firmar um diagnóstico, visando dirimir eventuais dúvidas, podendo, ainda, a critério da administração, ser convocado para novo exame clínico.

---

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com

Praça Praça da Igreja | 02 | Centro | Ibipêba-Ba  
[www.pmibipeba.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmibipeba.ba.ipmbrasil.org.br)

# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA**  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



Os candidatos que não apresentarem no prazo estabelecido neste Edital os documentos exigidos perderão o direito à nomeação e, conseqüentemente, a vaga será preenchida pelo (a) candidato (a), imediatamente, aprovado (a), segundo a ordem de classificação anteriormente publicada, respeitando o número de vagas previsto em lei.

Ibipeba-BA, 23 de março de 2022.

Demóstenes de Sousa Barreto Filho

**PREFEITO MUNICIPAL**

# Prefeitura Municipal de Ibipeba



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA**  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



## ANEXO I

### CANDIDATOS CONVOCADOS

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - UNIDADE DE SAÚDE ANITA MARQUES – SEDE

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFIC AÇÃO
0000454	GLEISE GOMES PEREIRA ALMEIDA	1º
0000700	MANOELA GOMES DE OLIVEIRA	2º
0000132	AIRLAN SOUZA ANDRADE	3º
0000082	DANTE BARRETO DE ALMEIDA	4º

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - UNIDADE DE SAÚDE ANITA MARQUES – SEDE- PRETOS E PARDOS

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFIC AÇÃO
0000670	RAINER DIONES ALMEIDA DA SILVA	1º

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - UNIDADE DE SAÚDE ORMENIZA MARIA DA CONCEIÇÃO MIRORÓS

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFIC AÇÃO
0000042	BRENA MACHADO LIMA	1º
0000035	ANA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	2º

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - UNIDADE DE SAÚDE AMADEU BATISTA DE SOUSA – LAGOA GRANDE

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFIC AÇÃO
0000466	ERLA LEILIANE NEIVA BARRETO	1º

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - UNIDADE DE SAÚDE AURI ALVES BARRETO – SÃO TOME

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
 PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
 TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com

# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA**  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFIC AÇÃO
0000501	LUCAS MENDES PACHECO	1º

## AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - UNIDADE DE SAÚDE JOSEFA PACHECO – POVOADO ALTO DA VEREDA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFIC AÇÃO
0000007	ALAN PEREIRA DE OLIVEIRA	1º

### ANEXO II

#### RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

- 1.1- Hemograma completo;
- 1.2- Glicemia em jejum;
- 1.3- Uréia;
- 1.4- Creatinina ;
- 1.5- Sumário de Urina;
- 1.6- Parasitológico de fezes com Baerman;
- 1.7- Rx de Tórax;
- 1.8- Atestado de sanidade física e mental;
- 1.9- ECG com laudo;

### ANEXO III

#### DA DOCUMENTAÇÃO

Os convocados deverão apresentar os seguintes documentos:

- 1.1- Cópia e original do RG, CPF, Título de eleitor, CTPS;
- 1.2- Certidão de reservista (sexo masculino);
- 1.3- Certificado de conclusão do ensino médio;
- 1.4- Certidão negativa de antecedentes criminais tribunal de justiça do estado da Bahia (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirCadastro.do>);
- 1.5- Certidão negativa de antecedentes criminais polícia Civil do Estado da Bahia (<http://www.ba.gov.br/antecedentes/index.asp>);
- 1.6- Certidão negativa de antecedentes criminais tribunal regional da 1º região (<https://portal.trf1.jus.br/Servicos/Certidao/?orgao=BA>);

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
 PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
 TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com

Praça Praça da Igreja | 02 | Centro | Ibipeba-Ba

[www.pmibipeba.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmibipeba.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
 907FD2EF6932951027CE65FE82716158

# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



- 1.7- Certidão negativa de antecedentes criminais Justiça Eleitoral (<https://www.tre-ba.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>)
- 1.8- Certidão negativa justiça eleitoral (<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- 1.9- Declaração de que não exerce outra atividade pública funcional (conforme modelo I);
- 1.10- Apresentar o respectivo comprovante de residência na área de atuação para a função;
- 1.11- Declaração de interesse no cargo (conforme modelo II);
- 1.12- Declaração de que o candidato não sofreu penalidades no exercício de cargo da administração pública (conforme modelo III);
- 1.13- Termo de autodeclaração Étnico-Racial (conforme modelo IV);
- 1.14- Cumprir as determinações deste Edital;
- 1.15- Outras exigências estabelecidas em lei, que poderão ser solicitadas para o desempenho das atribuições da função;
- 1.16- A não apresentação dos documentos comprobatórios dos requisitos exigidos para a investidura nas funções importará na perda do direito de posse do candidato, que terá seu ato de nomeação tornado sem efeito;
- 1.17- A critério do médico examinador, o candidato deverá, às suas expensas, dentro do prazo estabelecido, apresentar exames médicos e/ou clínicos complementares e que se torne necessário para firmar um diagnóstico, visando dirimir eventuais dúvidas, podendo, ainda, a critério da administração, ser convocado para novo exame clínico.

---

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com

# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



## MODELO I

### DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade  
Nº \_\_\_\_\_,

inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ **DECLARO** para os  
fins de provimento de cargo público que atualmente:

( ) Não exerço em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

( ) Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_ às \_\_\_ horas, com uma  
carga horária semanal de \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_ às \_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das normas relacionadas e estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui nomeado (a).

E por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penalidades da lei.

Ibipeba-BA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com

# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



## MODELO II

### DECLARAÇÃO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade N° \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_ frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Ibipeba-BA **DECLARO** interesse em tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal de vigor.

E por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penalidades da lei.

Ibipeba-BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com



# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



## MODELO III

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade N° \_\_\_\_\_,

inscrito (a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_ **DECLARO** para os devidos fins que, no exercício de cargo ou função pública, **NÃO** sofri penalidades disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração, sob aspenalidades da lei.

Ibipeba-BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com



# Prefeitura Municipal de Ibipeba



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA  
**CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO**



## MODELO IV

### TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, \_\_\_\_\_, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física do Ministério da Fazenda sob o nº \_\_\_\_\_ e portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, candidato à vaga de Agente Comunitário de Saúde no Processo seletivo da Prefeitura de Ibipeba, através do nº de inscrição

\_\_\_\_\_, DECLARO que sou, para os devidos fins e sob as penas da lei:

- ( ) - **PRETO(A)**
- ( ) - **PARDO(A)**

Declaro estar ciente que, de acordo como Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, população negra é o conjunto de pessoas que se autodeclaram pretas e pardas, conforme o quesito cor ou raça usado pelo instituto. Desconsiderando o genótipo, ou seja, minha ascendência negra (pais, avós ou outro familiar).

Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente durante o período de inscrição, bem como ao ingresso na função público, caso aprovado, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento da inscrição e/ou exoneração da referida função pública, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

\_\_\_\_\_  
**LOCAL E DATA**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPEBA - CNPJ 13.714.803/0001-50  
PRAÇA DEZENOVE DE SETEMBRO S/N, CENTRO - IBIPEBA - BAHIA, CEP: 44.970-000  
TEL: 74 3648.2110 FAX: 74 3648.2120 E-MAIL: pmibipeba@gmail.com