

Prefeitura Municipal de Souto Soares

Processo Seletivo



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128



EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS E RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS COM VISTAS A NOMEAÇÃO E POSSE.

Processo Seletivo Público para Contratação de Agente Comunitário de Saúde -ACS

Município de Souto Soares, Estado da Bahia, através de seu representante legal, no uso de suas atribuições, conforme legislação de regência, e considerando a homologação do resultado final do processo seletivo público para provimento de vagas de Agentes Comunitários de Saúde - ACS, e formação de cadastro de reserva – Edital de Abertura de n.º 01/2021 bem como a realização do Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada, de caráter eliminatório, **CONVOCA**, a candidata habilitada, conforme anexo I, do presente edital, com vistas a nomeação e posse para o Cargo de Agente Comunitário de Saúde – ACS, observada as Seguintes Condições:

1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS, E DOS EXAMES LABORATORIAIS

As Candidata convocada através do presente Edital, Anexo I, deverá comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular, com firma reconhecida em cartório, entre os dias **06/11/2023 a 10/11/2023, das 08 h às 12:00 h, e das 13:30 às 17:30, no Departamento de Recursos Humanos, no 1º andar da Prefeitura Municipal de Souto Soares/Ba, localizado à Avenida José Sampaio, 08, Centro, Souto Soares/Ba,** para entrega dos documentos, e apresentação dos resultados dos exames laboratoriais e outros, com as cópias, e os originais, constantes no anexo II, parte integrante da presente convocação, e na forma do Edital de Abertura do Processo Seletivo Público para provimento de Vagas de Agentes Comunitários de Saúde – ACS.

- 1.1 Não serão recebidos documentos, ou resultados dos exames de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento, ou resultado de exame, conforme anexo II, do presente edital acarretará o não cumprimento da exigência do item “1” deste edital;
- 1.2 O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do classificado convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao Cargo de Agente Comunitário de Saúde – ACS, podendo o Município de Souto Soares/Ba, convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo a ordem de classificação;
- 1.3 Os custos para emissão de documentos e realização dos exames será da candidata convocada;

2. DA PUBLICAÇÃO

O Presente Edital de Convocação, estará publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município -<http://www.ipmbrasil.org.br/diariooficial/ba/pmsoutosoares/home>
É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado, ou divulgado, conforme a legislação de regência.

Poder Executivo Municipal – Gabinete do Prefeito
15ª Legislatura – 2021/2024

Rua Eutacio Vieira Viana | 0 | Centro | Souto Soares-Ba

www.soutosoares.ba.gov.br

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128



3. DA VIGÊNCIA, E DOS EFEITOS

Este edital entrará em vigor a partir de sua publicação, produzindo seus regulares efeitos legais, revogando-se as disposições em contrário.

Souto Soares/Ba, 31 de outubro de 2023.

ANDRÉ LUIZ SAMPAIO CARDOSO
= PREFEITO MUNICIPAL =

Poder Executivo Municipal – Gabinete do Prefeito
15ª Legislatura – 2021/2024

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128



ANEXO I

**PROCESSO SELETIVO DESTINADO AO PREENCHIMENTO DE VAGAS DE
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES - EDITAL
001/2021**

CONVOCADA

Inscrição	Nome	Cargo	Resultado	Classificação
872324	TALYHANE PIRES SANTANA	509	Classificada (Cadastro de Reserva)	1

Poder Executivo Municipal – Gabinete do Prefeito
15ª Legislatura – 2021/2024

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128



ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS, EXAMES LABORATORIAIS E OUTROS

I – Dos Documentos

- I.1 - Número de Identificação Trabalhador - NIT ou PIS/PASEP;
- I.2- Declaração de acumulação de cargo, emprego ou função pública quando for o caso, ou negativa de acumulação, para fins do disposto no art. 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, conforme declaração do anexo III;
- I.3 - Certidões negativas de antecedentes criminais expedidas pelos Foros da Justiça Federal (www.trfl.gov.br), e

Estadual (CARTÓRIO DISTRIBUIDOR) dos locais onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos;
I.4 - 03 Foto 3x4 (iguais e atualizadas).

II – Dos Documentos - (Em fotocópias autenticadas, ou acompanhadas pelos originais)

- II.1 - Diploma de conclusão, ou documento idôneo, que comprove a escolaridade exigida para o cargo, na forma do item “2.1”, do Edital 001/2021;
- II.2 – Cédula de Identidade (RG), e Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- II.3 - Comprovante de Residência atualizado, dos últimos três meses, que comprove residir na área de abrangência;
- II.4 - Certidão de Nascimento ou Casamento (do candidato);
- II.5- Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 18 (dezoito) anos;
- II.6 - Caderneta de Vacinação de filhos menores de 6 (seis) anos;
- II.7 – Comprovante de atualização militar, se do sexo masculino;
- II.8 - Comprovante de matrícula do filho menor de 14 (catorze) anos;
- II.9 - Título de Eleitor, com comprovantes de voto da última eleição, ou certidão de quitação com a Justiça Eleitoral;
- II.10 – Certificado do curso de formação inicial e continuada, com carga horária mínima de quarenta horas, com comprovação de aproveitamento satisfatório;

III – Dos Exames Laboratoriais – (Em fotocópias autenticadas, ou acompanhadas pelos originais)

- III.1- ABO-Rh;
- III.2 – Ácido Úrico;
- III.3 – ALT/TGP e AST/TGO;
- III.4 – Bilirrubinas T e F;
- III.5 – Creatinina;
- III.6 – EAS Glicemia em Jejum;
- III.7 – Hemograma Completo;
- III.8 – Ureia;
- III.9 – VDRL;
- III.10- VHS;

IV – Outros (Em fotocópias autenticadas, ou acompanhadas pelos originais);

Poder Executivo Municipal – Gabinete do Prefeito
15ª Legislatura – 2021/2024

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128



- IV.1 – Atestado de Sanidade Física e Mental;
- IV.2 – Cartão de Vacina Atualizado;
- IV.3 – Cartão do SUS;
- IV.4 – Eletrocardiograma;
- IV.5 – Raio X do Tórax PA e Perfil;

Poder Executivo Municipal – Gabinete do Prefeito
15ª Legislatura – 2021/2024

Rua Eutacio Vieira Viana | 0 | Centro | Souto Soares-Ba
www.soutosoares.ba.gov.br

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128



ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE BENS

(**NOME COMPLETO**), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) do RG de n.º xxxxxxxxxxx, inscrito(a) no CPF de n.º xxx.xxx.xxx-xx, residente e domiciliado à xx, DECLARO, nos termos da Lei, que até a presente data:

- Não Possui bens a declarar;
- Possui bens a declarar, conforme segue abaixo;

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM (R\$)

Para os devidos fins de direito, data e assina.

Souto Soares/Ba, 00 de maio de 2022.

Declarante

Poder Executivo Municipal – Gabinete do Prefeito
15ª Legislatura – 2021/2024

