



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 141 PETROLÂNDIA-PERNAMBUCO CEP 56.460-000

FONE: (87) 3851-1156 FAX: (87) 3851-1091 CNPJ 10.106.235/0001-16

PORTARIA Nº 129/2020

A Prefeita do Município de Petrolândia, Estado de Pernambuco, no uso de suas atribuições legais, etc.;

Considerando a realização do Processo Seletivo nº 001/2020, voltado à contratação dos mais variados profissionais da área da Saúde;

Considerando a urgência na realização da contratação dos candidatos aprovados, a fim de evitar a descontinuidade dos serviços de Saúde;

Considerando que a saúde é um direito fundamental do cidadão, constitucionalmente garantido;

RESOLVE:

Art. 1º - Convocar, por ordem de classificação, os candidatos aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 001/2020, para que se apresentem, **prazo de até 03 (três) dias úteis, contados da data da convocação**, a fim de assinar o respectivo termo contratual. **A ausência do convocado no aludido prazo, acarretará desistência automática da vaga**, promovendo-se a convocação do candidato subsequente.

Art. 2º - O candidato convocado na vaga destinada a portador de necessidades especiais deverão comparecer, munidos dos laudos médicos, no dia **12.03.2020**, às 14:00 horas, na sala de reuniões do Hospital Municipal Dr. Francisco Simões de Lima, 1º andar, para avaliação a ser realizada pela Junta Médica. **A ausência do convocado no aludido prazo, acarretará desistência automática da vaga**, promovendo-se a convocação do candidato subsequente.

Art. 3º - Os candidatos abaixo relacionados, deverão comparecer ao Departamento de Recursos Humanos - D.R.H. localizado na sede da Prefeitura desta Municipalidade, das 8:00 às 12:00 horas, munidos de cópias dos seguintes documentos: DIPLOMA OU DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO; REGISTRO PROFISSIONAL DO ÓRGÃO DE CLASSE, RG, CPF TÍTULO JUNTAMENTE COM A QUITAÇÃO ELEITORAL, CARTEIRA DE TRABALHO, PIS/PASEP, CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL, CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO, CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE FILHOS(MENOR DE 14 ANOS), CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA DE INCORPORAÇÃO(EM CASO DE SEXO MASCULINO), COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, 01 FOTO 3X4, ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA e MENTAL, DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA DE VÍNCULO PÚBLICO NEGATIVA OU AFIRMATIVA. NOS CASOS DE ACUMULAÇÃO LEGAL DE CARGOS E/OU FUNÇÃO PÚBLICA O CONVOCADO DEVERÁ, **OBRIGATORIAMENTE**, FORNECER DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE VÍNCULO E DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO.

Art. 4º - A presente Portaria entrará em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Gabinete da Prefeita, 05 de março de 2020.


JANIELMA MARIA FERREIRA RODRIGUES SOUZA
PREFEITA

Publicado no quadro de avisos desta Prefeitura nesta data nos termos do art. 54 da Lei Orgânica Municipal.

Petrolândia, 05 de março de 2020.


JUCILENE MARIA DE SÁ SIMÕES
SECRETÁRIA DE GOVERNO





PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 141 PETROLÂNDIA-PERNAMBUCO CEP 56.460-000

FONE: (87) 3851-1156 FAX: (87) 3851-1091 CNPJ 10.106.235/0001-16

HOSPITAL MUNICIPAL

FISIOTERAPEUTA

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
350	JEFFERSON TÉCIO DE SOUZA SILVA	3º

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
192	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	3º
202	MARIA EDLENE DE JESUS	4º
220	ANADIR PAULA DA SILVA	5º

TÉCNICOS EM ENFERMAGENS PLANTONISTAS

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
382	GENICELMA AVELINA DE SOUZA SILVA	24º
235	MARIA JOSÉ DE SOUZA	25º
131	MARIA IRENE MONTEIRO	26º

AUXILIAR DE LABORATÓRIO

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
307	MICHELE RAYLA RIBEIRO DOS SANTOS	5º
557	LÚCIA MARIA DOS SANTOS	6º

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

ODONTÓLOGO

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
140	TIAGO MORANGO MENDES	10º

ENFERMEIRA

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
115	ISMÊNIA DE BARROS SIQUEIRA	8º

CLASSIFICAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
03	KELLIANE LIMA CORREIA	2º





PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 141 PETROLÂNDIA-PERNAMBUCO CEP 56.460-000
FONE: (87) 3851-1156 FAX: (87) 3851-1091 CNPJ 10.106.235/0001-16

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
242	MARIA EDLENE DE JESUS	10º

NÚCLEOS DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF

PSICÓLOGA

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
167	ISABELA FERREIRA ALENCAR DE CARVALHO	2º

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

PSICÓLOGA

Nº INSCRIÇÃO	NOME	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO
137	MARIA ANDREZA CARVALHO LEITE LIMA	2º

