

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº002/ 2019

“Dispõe sobre Convocação dos Candidatos Aprovados na Seleção Pública 001/2019”

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DE PIEMONTE DA CHAPADA - CONSAN, por intermédio do Presidente do Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada - CONSAN – Bahia, entidade de direito público e natureza autárquica interfederativa, constituída sob a forma de Associação Pública, com amparo da Lei Federal nº 11.107/2005, do Decreto Federal nº. 6.017/2007 e da Lei Estadual nº 13.374/2015, no desempenho de suas atribuições legais,

Art. 1º - Ficam convocados os candidatos aprovados na Seleção Pública 001/2019, conforme Decreto nº 004/2019, de 15 de Agosto de 2019, que dispõe sobre Homologação da Seleção Pública, para os cargos, abaixo relacionados, de acordo com a ordem de classificação e número de vagas a serem preenchidas:

Art. 2º - Os candidatos deverão comparecer na Rua JJ Seabra, nº 69, sala 202, Centro – ACIJA – Jacobina - Bahia, no período de 28/08/2019 a 30/08/2019, no horário de **08h às 12h e de 13h às 17h.**

Art. 3º - Os candidatos que não comparecerem, dentro do prazo constante do artigo 2º deste Decreto, para serem nomeados ou assinar o Termo de Desistência, serão considerados desistentes, conforme o Edital.

Art. 4º - Os candidatos deverão apresentar os documentos exigidos no Anexo I do Edital de Convocação 002/2019, publicado no Quadro de Publicações do Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada - Consan e no diário oficial da Prefeitura Municipal de Miguel Calmon-BA, sob pena de tornar a sua convocação sem efeito, e será imediatamente convocado o candidato subsequente.

Art. 5º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

REGISTRE-SE. PUBLIQUE-SE. CUMPRA-SE

Jacobina – Bahia, em 27 de agosto de 2019.

JOSÉ RICARDO LEAL REQUIÃO

PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DE PIEMONTE DA CHAPADA - CONSAN

ANEXO I

Os candidatos convocados deverão apresentar junto ao Departamento de Recursos Humanos o original e 02 fotocópias dos seguintes documentos:

I- Certidão de Nascimento ou Casamento;

II- Cartão de vacina dos dependentes menores de 14 anos;

III- Cédula de Identidade;

IV- CPF;

V- Comprovante de frequência escolar dos dependentes com idade entre 5 e 14 anos;

VI- Comprovante que está quite com a justiça eleitoral ou comprovante de votação da última eleição;

VII- Cartão do PIS/PASEP (para os não cadastrados, apresentar declaração de que não possui cadastro);

VIII- Certificado de reservista, para candidatos do sexo masculino;

IX- Comprovante de escolaridade exigida para o cargo com devido reconhecimento pelo Ministério da Educação (não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade que não esteja de acordo com o disposto neste edital);

X- Registro profissional no conselho de classe (exceto para os cargos cuja legislação não exija);

XI- Quitação com a Fazenda Pública Estadual;

XII- Original do Exame de Capacidade Física e mental, expedido pela junta médica oficial indicado pelo CONSAN (Atestado Médico Ocupacional);

XIII- Carteira de Trabalho e Previdência Social (páginas da identificação e fotografia);

XIV- Comprovante de residência atualizado;

XV- 03 (três) foto 3X4 recente;

XVI- Certidões negativas de antecedentes criminais expedidas pelos Foros da Justiça Federal (www.trf1.gov.br) e Estadual (CARTORIO DISTRIBUIDOR) dos locais onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos;

XVII- Certidão Negativa da Receita Federal do Brasil;

XVIII- Duas vias originais de declaração, reconhecida a assinatura em cartório, informando se ocupa ou não outro cargo público. Caso ocupe deverá apresentar também

certidão expedida pelo órgão empregador informando o cargo/função a carga horária contratual; horário de trabalho e Regime Jurídico (modelo em anexo);

XIX- Declaração emitida pelo próprio candidato, informando sobre a existência ou não de investigações criminais, ações cíveis, penais ou Processos Administrativos em que figura como indiciado ou parte (sujeito á comprovação junto aos órgãos competentes);

XX- Declaração emitida pelo próprio candidato, da existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do serviço público (sujeito á comprovação junto aos órgãos competentes);

XXI- Declaração de bens (modelo em anexo);

XXII- C.N.H. - Carteira nacional de habilitação na categoria exigida para o cargo, conforme quadro de vagas;

XXII- EXAMES MÉDICOS a serem realizados na clínica contratada:

LABCENTER/R.M. LABORATÓRIO LTDA – PÇA GETÚLIO VARGAS, Nº96, CENTRO-JACOBINA-BA OU RUA J.J.SEABRA, Nº275, BAIRRO ESTAÇÃO (CLÍNICA DA MULHER)

- ✓ Hemograma Completo, Sumário de Urina, Parasitológico de Fezes.

CLÍNICA SANTO ANTÔNIO/CMC CENTRO MÉDICO CARDIOVASCULAR LTDA – AVENIDA ORLANDO OLIVEIRA PIRES, Nº538, CENTRO, JACOBINA-BA

- ✓ ECG (Eletrocardiograma).

CLÍNICA DA MULHER JACOBINA /M.R. VALOIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – RUA J.J.SEABRA, Nº275, BAIRRO ESTAÇÃO

- ✓ Radiografia de tórax em PA e perfil com laudo.

Avaliados por médico credenciado pelo CONSAN, e este emitirá o Atestado Médico de Capacidade Mental e Físico.

LAR PROTEGIDO/CLÍNICA MÉDICA ODONTOLÓGICA E FISIOTERAPÊUTICA DE JACOBINA LTDA – RUA REYNILDE PIRES JACOBINA BRANDÃO, Nº225, JACOBINA I

- ✓ Exame Clínico.

ANEXO I

**RELAÇÃO DE CONVOCADOS APROVADOS CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DE PIEMONTE DA CHAPADA - CONSAN
SELEÇÃO PÚBLICA - EDITAL: Nº 002/2019**

CARGO: MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Nº INSC.	NOME	CLASSIF.
6067	JOAO DA CUNHA LEAL MENEZES	3º

CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Nº INSC.	NOME	CLASSIF.
4043	CAMILA ANUNCIAÇÃO SILVA	13º
5670	DANIELE MOREIRA DO NASCIMENTO SANTOS	14º

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Nº INSC.	NOME	CLASSIF.
20149	RENATO RODRIGUES SANTOS	10º

Miguel Calmon-BA, 27 de agosto de 2019.

JOSÉ RICARDO LEAL REQUIÃO

**PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DE
PIEMONTE DA CHAPADA - CONSAN**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____, portador
(a) do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº
_____, residente e domiciliado na Rua
_____, nº
_____, Bairro _____, Município de
_____, ao ser nomeado e empossado para o cargo de
_____, Contratado pelo Consórcio Público Interfederativo
de Saúde de Piemonte da Chapada- CONSAN/BAHIA, em conformidade ao
regime CLT, por tempo indeterminado.

DECLARO, para fins de direito e sob as penas da lei:

() que não exerço cargo, emprego ou função pública.

() que exerço o cargo de _____, acumulável com o
cargo para o qual irei entrar em exercício, conforme dispõe a Constituição
Federal, bem como DECLARO que há compatibilidade de horário.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito do CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____, Bairro _____, Município _____ de _____, ao ser nomeado e empossado para o cargo de _____ Contratado pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada- CONSAN/BAHIA, em conformidade ao regime CLT, por tempo indeterminado.

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob pena da lei, que possuo os seguintes bens:

_____, _____ de _____ 2019.

Assinatura