

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2017**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE,** no uso de suas atribuições legais, considerando a homologação do Processo Seletivo Público Simplificado, objeto do Edital nº 001/ 2016, publicada no Diário Oficial do Município em 13 de dezembro de 2016, e republicado em 15 de dezembro de 2016, torna pública a convocação dos candidatos aprovados relacionados no **Anexo I** deste Edital para a entrega de documentos para fins de contratação por prazo determinado.

**1. DA DOCUMENTAÇÃO**

* 1. Para a entrega de documentos, os candidatos convocados deverão comparecer no dia, hora e local divulgados no **Anexo I** deste Edital.
  2. A admissão do candidato fica condicionada à apresentação pelos candidatos dos seguintes documentos a seguir especificados, conforme item 10 do Edital nº 01/2016:

1. Documento emitido por órgão competente que comprove ser o candidato brasileiro nato ou naturalizado e possuir idade mínima de 18 (dezoito) anos;
2. Documento que comprove estar o candidato quite com o Serviço Militar Obrigatório ou que dele tenha sido liberado, se do sexo masculino;
3. Documento que comprove estar o candidato em dia com as obrigações eleitorais;
4. Atestado emitido por um médico do trabalho, às suas expensas, comprovando ter aptidão física e mental para o exercício das atribuições da função para qual o candidato foi aprovado;
5. Declaração do candidato atestando não ser aposentado pelo INSS ou Instituto e Previdência de Juazeiro (IPJ), conforme modelo constante do **Anexo II** deste Edital;
6. Certidão de Antecedentes Criminais (Federal e Estadual) relativo aos últimos 05 anos, emitida pela Secretaria de Segurança Pública;
7. Declaração de não acumulação de cargos públicos, ou de Acumulação de cargos públicos, conforme modelos constantes dos **Anexo III** e **Anexo IV** deste Edital;
8. Declaração de bens, conforme modelo constante do **Anexo V** deste Edital.
   1. Apenas o Atestado emitido por um médico do trabalho, documento referente a letra “d” do item 1.2, poderá ser entregue por qualquer candidato ora convocado, até o 31/03/2017.
   2. Não serão recebidos documentos fora do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde.
   3. A contratação do candidato fica condicionada à apresentação de todos os documentos constantes no item 1.2 e demais exigências deste Edital.
9. **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**
   1. O não comparecimento do candidato no prazo estipulado para admissão significará a exclusão do candidato no certame.
   2. A contratação se dará através de contrato por prazo determinado, com duração de até 12 meses, conforme estabelecido no item 1.7 do Edital nº01/2016;
   3. O candidato aprovado será convocado para contratação conforme a necessidade da Administração e sua unidade de lotação será determinada pela Secretaria de Saúde.
   4. As contratações serão rescindidas, a qualquer tempo, quando conveniente ao interesse público; pelo término do prazo contratual; pelo desaparecimento da necessidade pública ou pela extinção ou conclusão do projeto que ensejou a referida contratação; verificada a ausência de idoneidade moral, assiduidade, disciplina, eficiência ou aptidão para o exercício da função ou nas hipóteses previstas na Lei nº2.017, de 26 de março de 2009 e alterações posteriores.

Juazeiro-BA, 23 de março de 2017.

**PLÍNIO JOSÉ DE AMORIM NETO**

SECRETÁRIO DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Anexo I**

**2ª CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO SESAU 2016**

**AGENDAMENTO PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS DE CLASSIFICADOS CONVOCADOS PELO EDITAL Nº 002/2017**

**LOCAL DA APRESENTAÇÃO: AUDITÓRIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO  
PRAÇA 15 DE JULHO N° 32, 1° ANDAR, CENTRO, JUAZEIRO – BA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DATA: 30/03/17(QUINTA FEIRA) |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 08 às 12h e 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ENSINO MÉDIO** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **RECEPCIONISTA** |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | CLEMILDA OLIVEIRA DINIZ | 613.503.465-00 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 20 |
| 2 | CLAUDIA SUZANA GOMES SANTOS CAMPOS | 688.911.215-68 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 17 |
| 3 | ANA ZELIA ARIMATEA GIL BRAZ | 971.116.865-00 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 15 |
| 4 | THIAGO JOSÉ SANTOS DO NASCIMENTO | 041.992.465-50 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 15 |
| 5 | AMANDA DE OLIVEIRA SANTOS | 859.170.755-90 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 15 |
| 6 | ROSANGELA DE CARVALHO NASCIMENTO | 399.587.795-87 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 14 |
| 7 | VANUSIA DE ARAUJO | 685.862.055-91 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 14 |
| 8 | ELANIA FIGUEIREDO PEREIRA | 003.051.495-98 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 14 |
| 9 | JULIO MENDES DA SILVA FILHO | 665.026.405-91 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 13 |
| 10 | VALERIA SOUZA DOS SANTOS | 002.520.105-07 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 13 |
| 11 | ELIZANGELA ALVES DA SILVA | 016.641.275-93 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 13 |
| 12 | JOSIANE MARIA DA SILVA | 033.021.595-79 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 13 |
| 13 | JAMILLE PEREIRA MOREIRA DIAS | 022.193.025-63 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 13 |
| 14 | TALISSA LAILA ALVES DO CARMO | 045.428.485-31 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 13 |
| 15 | CELIMAR RODRIGUES DA ROCHA | 342.224.055-15 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 16 | ANDRÉA DA SILVA GABRIEL | 942.839.315-00 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 17 | JAISSA LIMA DA SILVA | 013.091.365-05 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 18 | ANA PAULA CONCEIÇÃO DE SOUZA | 015.270.145-17 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 19 | MARIA DO CARMO GONÇALVES DA SILVA | 010.762.685-36 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 20 | JOELMA SANTANA GONÇALVES | 013.471.385-01 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 21 | ANA CLECIA DE SOUZA MIRANDA ALELUIA | 014.250.025-95 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 22 | GEOVANE DA SILVA PEREIRA | 022.339.295-27 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 23 | MARIANA FERREIRA GONÇALVES | 032.937.015-40 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 24 | LINDARACATI BRITO DA SILVA | 029.077.345-80 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 25 | CARLA ISMARA OLIVEIRA DOS SANTOS | 041.180.695-55 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 26 | DAYANY MIRELLY ALVES DOS SANTOS | 025.181.835-74 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 27 | AMANDA CATITA GOMES FRANÇA | 044.634.915-17 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 12 |
| 28 | LEIDE MARIA MATOS VIANA | 525.605.975-00 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 29 | MARIA SÔNIA DOS SANTOS MARTINS | 365.818.285-72 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 30 | MARIA LINO DE SOUZA SILVA | 455.309.395-20 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 31 | ETELVINA ENEDINA NETA | 520.601.955-00 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 32 | MARINALVA PIRES DOS SANTOS | 954.150.415-91 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 33 | EDITE MACÊDO DOS SANTOS | 966.984.205-06 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 34 | CLESIA EDNA GOMES FRANÇA BATISTA | 929.400.995-53 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 35 | CLAUDIA JEANE DE FRANÇA CESAR | 911.646.725-68 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 36 | MARILEIA SANTOS CARDOSO | 984.663.645-87 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 37 | GEISIANNE CIBELLE DE ARAUJO SANTOS | 021.130.135-33 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 38 | MAISA MAGNA DE OLIVEIRA SANTOS FERREIRA | 042.850.385-36 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 39 | SHEILA CRISTINA DE BRITTO BATISTA | 059.224.825-99 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 11 |
| 40 | CLEONILDES DE SOUZA CAVALCANTE | 295.258.965-87 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 41 | MARIA DE FATIMA SANTOS E SILVA | 005.507.735-13 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 42 | LUZINEIDE SOARES DO NASCIMENTO DE SANTANA | 686.798.235-20 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 43 | RAIMUNDA MARIA DA SILVA SANTOS | 002.306.135-94 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 44 | ADRIANA ALVES SOBRAL | 194.746.318-75 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 45 | MARIA DA SILVA MENDES | 000.563.945-00 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 46 | LUCIMEIRE RODRIGUES ALVES DE CARVALHO PEREIRA | 794.175.075-91 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 47 | ROSANGELA DE OLIVEIRA LADISLAU | 397.497.255-49 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 48 | CELIA REGINA LOPES VIEIRA | 006.636.995-92 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 49 | SORAIA PINHEIRO DO CARMO DE SOUSA | 779.800.185-91 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 50 | JOILMA DOS SANTOS SILVA | 002.650.085-06 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 51 | NAIANE NASCIMENTO DA SILVA | 017.420.975-45 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 52 | MONIZE SANTOS OLIVEIRA | 032.862.225-77 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
| 53 | CAMILA DAIANE FEITOZA SANTANA | 042.300.685-14 | 3.20.001 - RECEPCIONISTA | 10 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 30/03/17(QUINTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ENSINO FUNDAMENTAL** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **PINTOR** |  |
| 1 | MÁRCIO PEDRO DA SILVA | 001.718.655-29 | 3.10.007 - PINTOR | 1 |
| 2 | CLAIRTON PEDRO DA SILVA | 025.778.255-95 | 3.10.007 - PINTOR | 1 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 30/03/17(QUINTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ENSINO FUNDAMENTAL** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **GESSEIRO** |  |
| 1 | HELDER ROBERTO DA FRANÇA CARDOSO | 003.345.215-64 | 3.10.023 - GESSEIRO | 0 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 30/03/17(QUINTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ENSINO FUNDAMENTAL** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **SOLDADOR** |  |
| 1 | FELIPE RAMON GIL DE BRITO MARTINS | 061.711.855-82 | 3.10.024 - SOLDADOR | 0 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 08 às 12h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **ENFERMEIRO(A)** |  |
| 1 | JOSÉ DENES ARAÚJO RUFINO | 190.179.618-30 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 19 |
| 2 | TATIANA DE OLIVEIRA BENEVIDES | 698.586.835-53 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 18 |
| 3 | MARISTELA CARDOSO BATISTA | 917.825.705-00 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 17 |
| 4 | ALDECI DOMINGOS BEZERRA DA SILVA | 520.297.195-87 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 15 |
| 5 | YVANA MARIA DO RÊGO MARQUES GUERRA | 347.253.343-91 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 15 |
| 6 | MAGNA CAVALCANTI E CAVALCANTE | 023.365.724-00 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 15 |
| 7 | DANIELLE PEREIRA | 812.921.635-34 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 15 |
| 8 | CAMILA DE MEDEIROS GADELHA | 010.724.594-93 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 15 |
| 9 | ANA IRIS DOS SANTOS ALMEIDA SILVA | 033.674.084-09 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 14 |
| 10 | GLEDISTON ANTONIO MATTOS DE SOUZA BORGES | 020.768.975-00 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 14 |
| 11 | ERMIRO FERREIRA DA SILVA JÚNIOR | 023.970.244-11 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 13 |
| 12 | CAROLINE MOREIRA FEITOSA BARBOSA | 042.371.854-19 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 13 |
| 13 | GRAZIELA CAXIAS DE OLIVEIRA | 011.095.905-12 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 13 |
| 14 | RAISSA MAYARA SANTOS BRANDÃO | 069.125.454-08 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 12 |
| 15 | FRANCISCA JULIANA GRANJA FALCAO | 027.979.164-09 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 11 |
| 16 | IRLLA VANESSA VANDERLEI DE BARROS | 032.213.684-96 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 11 |
| 17 | ANGELO SILVA DE MARINS | 017.318.705-66 | 3.40.019 - ENFERMEIRO(A) | 11 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 08 às 12h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ENSINO FUNDAMENTAL** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **AUXILIAR DE LAVANDERIA** |  |
| 1 | NEIDE DA SILVA | 686.733.705-82 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 9 |
| 2 | JOSEMIR FERREIRA DOS SANTOS | 464.848.685-49 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 8 |
| 3 | MARIA DALVANI FLORENCIO | 211.260.895-91 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 6 |
| 4 | JOSELITO DA SILVA ARCELINO | 741.420.115-53 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 5 |
|  | ADRIANO DOS SANTOS CRUZ | 014.514.044-09 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 5 |
| 5 | EDELSON DOS SANTOS MOTA | 005.063.655-30 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 2 |
| 6 | JORGIANA FRANCISCO DA SILVA | 014.905.565-08 | 3.10.027 - AUXILIAR DE LAVANDERIA | 0 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 08 às 12h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ENSINO TÉCNICO** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **TÉC EM RADIOLOGIA** |  |
| 1 | ALINE COSTA XAVIER MAIA | 018.576.615-32 | 3.30.004 - TECNICO EM RADIOLOGIA | 15 |
| 2 | ALESSANDRO COSTA BENEVIDES | 621.042.255-15 | 3.30.004 - TECNICO EM RADIOLOGIA | 11 |
| 3 | ELIANE PASSOS PEREIRA | 671.488.405-90 | 3.30.004 - TECNICO EM RADIOLOGIA | 10 |
| 4 | NILVANICE FERREIRA LEITE | 935.507.585-53 | 3.30.004 - TECNICO EM RADIOLOGIA | 8 |
| 5 | IVA RODRIGUES OLIVEIRA | 007.193.685-88 | 3.30.004 - TECNICO EM RADIOLOGIA | 8 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **ENFERMEIRO PSF** |  |
| 1 | VIVIANE DE MACEDO CAVALCANTE SPINOLA | 052.849.034-63 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 17 |
| 2 | ALTAMIRA DE FATIMA MOREIRA NOBRE LEITE | 032.056.314-63 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 15 |
| 3 | ROSECLAIR DOS SANTOS FERREIRA DOMINGUES | 031.587.124-58 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 15 |
| 4 | ARETHA CAVALACHE DE SOUZA | 005.322.885-56 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 14 |
| 5 | RAFAELA ALVES BRANDI MOREIRA | 050.614.995-14 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 14 |
| 6 | FAGNA RODRIGUES DA SILVA PEREIRA | 059.972.464-18 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 13 |
| 7 | MARILIA ANDRADA BRITO CARVALHO | 081.286.234-19 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 13 |
| 8 | VALDECI DE SOUZA BORGES | 598.255.706-44 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 12 |
| 9 | ANA CAROLINA NUNES CARVALHO | 013.717.145-50 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 12 |
| 10 | FABÍOLA SALVADOR BEZERRA | 054.980.384-02 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 12 |
| 11 | LARA OLIVEIRA RAMOS | 017.799.915-25 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 12 |
| 12 | RAQUEL LOURA RIBEIRO | 059.110.514-43 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 12 |
| 13 | SIMONE FREIRE DE CARVALHO | 055.032.664-20 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 12 |
| 14 | SARA LORENA BORGES MARTINS | 977.347.485-20 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 11 |
| 15 | JADMOHEDYSA DOS SANTOS MARTINS | 048.045.404-31 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 11 |
| 16 | NIRLEY KARLLY LIMA SOARES | 039.039.054-29 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 11 |
| 17 | MONALLISA SCARLETT DA SILVA ALMEIDA | 020.400.115-36 | 3.40.021 - ENFERMEIRO PSF | 11 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO VETERINÁRIO** |  |
| 1 | LUIZ LUCIONILDO CORDEIRO CAVALCANTE | 513.749.784-34 | 3.40.025 - MÉDICO VETERINARIO | 13 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO** |  |
| 1 | AGLAILTON SANTOS DE MENEZES | 026.831.694-50 | 3.40.028 - MÉDICO CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO | 14 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA** |  |
| 1 | KARINE LIMA LUSTOSA | 666.370.585-72 | 3.40.029 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | 19 |
| 2 | JOSÉ BRITTO DE ALBUQUERQUE VEIGA SOBRINHO | 920.018.824-91 | 3.40.029 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | 15 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO REUMATOLOGISTA** |  |
| 1 | LUIZ EUGÊNIO DE ALMEIDA PINTO | 054.873.044-08 | 3.40.030 - MÉDICO REUMATOLOGISTA | 10 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO UROLOGISTA** |  |
| 1 | IALISSON LINO ARAÚJO SILVA GOMES | 004.109.075-61 | 3.40.031 - MÉDICO UROLOGISTA | 7 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO AUDITOR** |  |
| 1 | ALBERTO MAGNO SANTOS BAGETTI | 097.455.134-15 | 3.40.033 - MÉDICO AUDITOR | 18 |
| 2 | MARIA DAS GRAÇAS VIVIAN SIQUEIRA VASCONCELOS | 305.866.664-00 | 3.40.033 - MÉDICO AUDITOR | 15 |
| 3 | LILIA MARIA CRUZ GONDIM | 090.126.484-91 | 3.40.033 - MÉDICO AUDITOR | 13 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA** |  |
| 1 | JOROASTRO ESPÍNOLA RAMOS JÚNIOR | 636.287.835-34 | 3.40.036 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA | 16 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO HEMATOLOGISTA** |  |
| 1 | MARCIA FLAVIA PINTO | 846.818.954-20 | 3.40.039 - MÉDICO HEMATOLOGISTA | 16 |
|  |  |  |  |  |
|  | **DATA: 31/03/17(SEXTA FEIRA)** |  |  |  |
|  | **HORÁRIO: 14 às 18h** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **NÍVEL SUPERIOR** |  | **FUNÇÃO** |  |
|  | **NOME** | **CPF** | **MÉDICO PSIQUIATRA** |  |
| 1 | JOAO CLAUDIO DE CASTRO ARAUJO | 415.984.075-20 | 3.40.018 - MEDICO PSIQUIATRA | 16 |
|  |  |  |  |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Anexo II**

**DECLARAÇÃO DE não aPOSENTADORIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao ser contratado para a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para os fins necessários e sob as penas da lei, não ser aposentado pelo Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS) ou Instituto de Previdência de Juazeiro (IPJ).

Juazeiro/BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Anexo III**

**DECLARAÇÃO DE NÃO acumulação de cargos públicos**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao ser contratado para a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para os fins necessários e sob as penas da lei, que não exerço cargo, emprego ou função pública.

Juazeiro/BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Anexo IV**

**DECLARAÇÃO DE acumulação de cargos públicos**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao ser contratado para a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para os fins necessários e sob as penas da lei, que exerço cargo, emprego ou função pública como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a carga horária de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Juazeiro/BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO BAHIA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Anexo V**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao ser contratado para a função de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para os fins legais e necessários, que possuo os seguintes bens : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Juazeiro/BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura