

ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E NOMEAÇÃO Nº 001/2019 CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2018

O **PREFEITO MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público nº 001/2018, para provimento efetivo nos cargo de nível médio, destinado ao preenchimento de vagas dos quadros de carreiras da Prefeitura Municipal de Ourilândia do Norte/PA, **CONVOCA** o candidato habilitado, relacionado no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para o cargo efetivo, observadas as seguintes condições;

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA:

Os candidatos relacionados no Anexo I, do presente Edital deverão comparecer a SMA – Secretaria Municipal de Administração, sito à Av. das Nações, nº 415, Centro, Ourilândia do Norte/PA, no período de **11 a 14 de Fevereiro de 2019**, no horário **de 08:00 h às 12:00h**, para entrega dos documentos relacionados no **Anexo II deste Edital** e para assinatura do Termo de Interesse na Vaga.

Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 01.

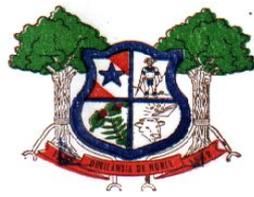
O não comparecimento nos termos do item 01 do presente edital implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado em concurso.

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO:

A publicação dos atos de nomeação, que se dará na data de publicação deste edital, será termo inicial para a posse do candidato, na forma do artigo 11, §1º da Lei Municipal de nº 040/1990, de 14 de Dezembro de 1990.

DA POSSE:

Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será dada a posse ao candidato, observado o prazo disposto neste edital, nos termos do art. 15 da Lei Municipal de nº 040/1990 de 14 de Dezembro de 1990.



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

Empossado, o candidato terá o prazo de **05 (cinco) dias** para apresentar-se no seu local de trabalho ou no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura de Ourilândia do Norte, na forma Lei Municipal nº 040/1990 de 14 de Dezembro de 1990.

DA AVALIAÇÃO MÉDICA:

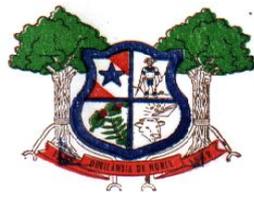
A avaliação da junta médica/trabalho dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:

Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer ao prédio onde funciona a **Central – Centro de Medicina do Trabalho**, localizado na Rua Dezenove nº SN, Bairro: Centro – Ourilândia do Norte/PA, data e horário a ser informado quando da entrega dos documentos, para apresentação dos exames constantes no **Anexo III** deste Edital e submissão à referida avaliação;

A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.

Gabinete do Prefeito, em 05 de Fevereiro de 2019.

ROMILDO VELOSO E SILVA
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E NOMEAÇÃO Nº 001/2019 CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2018

ANEXO - I

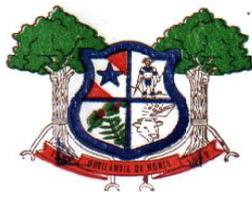
Nível Médio

CARGO: **Agente Municipal de Trânsito**

Inscrição	Nome	Classificação
100146	FLAVIO HENRIQUE PORTELA SENA	01
100283	ENEEMIAS MURILO CAMPOS	02

Gabinete do Prefeito, em 05 de Fevereiro de 2019.

ROMILDO VELOSO E SILVA
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II – EDITAL DECONVOCAÇÃO E POSSE Nº 01/2019 EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018 RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

02(duas) Fotos 3x4;
Cópia do PIS/PASEP;

Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:

4.1 - CPF

4.2 - Cédula de Identidade (RG) ou de Órgão de Classe Profissional no caso de carreira regulamentada;

4.3 - Título de Eleitor e Comprovante de quitação eleitoral;

4.4 – Atestado de Antecedentes Criminais (Policia Civil);

4.5 - Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;

4.6 - Certidão de nascimento de filhos com até 21 (vinte) anos;

4.7 - Certificado de reservista para os homens;

4.8 - Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;

4.9 - Comprovante de residência atual - (duas cópias);

4.10 - Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional;

Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;

Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na administração Pública (modelo em anexo);

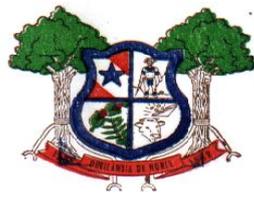
Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);

Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;

Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);

Comprovante de conta bancária (CONTA CORRENTE), (Bradesco), cópias.

Gabinete do Prefeito, em 05 de Fevereiro de 2019.



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE Nº 01/2019

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018

DECLARAÇÃO DE BENS - ANEXO III

Declaro, nos termos de Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

- () **Não possuo bens a declarar;**
() **Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:**

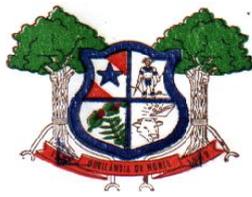
Se, Descreve quais bens:

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Local e data: _____

Assinatura



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE Nº 01/2019

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018

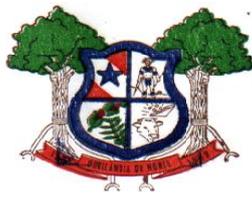
DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE OUTRO CARGO NA ADMINISTRAÇÃO ANEXO IV

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função pública em qualquer das esferas (federal, estadual ou municipal), não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de _____ deste poder, ressalvado os casos previstos na Constituição Federal.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ourilândia/PA, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE Nº 01/2019

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2018

TERMO DE INTERESSE NO CARGO - ANEXO V

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Ourilândia do Norte, confirmo o interesse de tomar posse no cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Ourilândia – PA, _____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO CANDIDATO



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES DISCIPLINARES ANEXO VI

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro para os devidos que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ourilândia do Norte/PÁ, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1635

GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE Nº 02/2018

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015

ANEXO: VII

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

**EXAMES DE EXIGÊNCIA BÁSICA DE CARÁTER GERAL PARA
TODOS OS CARGOS.**

EXAMES LABORATORIAIS:(Original e cópia).

Eletrocardiograma com Laudo;

Hemograma Completo;

Glicemia de Jejum;

Colesterol Total;

Colesterol HDL;

Colesterol LDL;

Colesterol VLDL;

Triglicerídeos;

Urina Rotina/EAS

Outros à critério médico se necessário.