



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2014

EDITAL Nº 002/2018 – NONA CHAMADA

**CONVOCA OS CANDIDATOS CLASSIFICADOS
APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº
01/2014/PMB, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Belterra, Estado do Pará, **JOCICLELIO CASTRO MACÊDO**, no uso de suas atribuições legais, com amparo no item 02 e anexo I do Edital nº 001/2014/PMB, **CONVOCA**, para habilitação e, se habilitados, posterior nomeação e posse visando o provimento de cargos do Quadro Permanente desta Prefeitura, os candidatos classificados no Concurso Público Municipal nº.001/2014, abaixo relacionados, conforme resultado final homologado através do **Edital nº. 04/2014/PMB de 08/08/2014**, para se apresentarem no período de **09 a 23 de Agosto de 2018** na Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento, situada na Vila Americana, nº 45, no horário de **08h00min as 16h00min** horas, munidos dos documentos descritos no anexo deste Edital de Convocação estarão no site da prefeitura municipal de Belterra, qual seja: www.belterra.pa.gov.br.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO.

NIVEL FUNDAMENTAL

CARGO- 116- VIGIA - SEDE - 02 VAGAS

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
24	890.***.082-34	001047	GERSON PEREIRA DE SOUSA
25	007.***.622-86	000492	PAULO BRENO DA SILVA GALVAO

CARGO- 119- AGENTE ADMINISTRATIVO – 02 VAGAS

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
24	014.***.662-85	001490	RAFAEL DOS SANTOS CORREA
25	003.***.122-59	005079	RUTH LEDUANY NEVES R. PEDROSO

CARGO – 120 – AUXILIAR ADMINISTRATIVO - 05 VAGAS

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
29	624.***.972-00	100454	GIZELE BENTES DOS ANJOS
30	911.***.012-53	000147	FRANKLEI BATISTA DE SOUZA
31	836.***.782-00	000867	ANTONIO ARLISON NERIS LIMA
32	837.***.952-72	005141	MARILIA GOMES COELHO
33	000.***.312-55	001092	DILANE BRAGA DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

CARGO – 131 – MOTORISTA CATEGORIA D – 01 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
14	837.***.082-87	004813	THIAGO CESAR LOBO PINTO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NIVEL FUNDAMENTAL**

CARGO-118 – VIGIA – SEDE – 01 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
7	016.***.982-44	001794	MARCELLO MAIA PEREIRA

CARGO – 166- ENFERMEIRO – POLO ARAMANAI – 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
4	510.***.902-06	000757	ANTONIO GERALDO CASSIO WAUGHON COELHO

CARGO – 168 – FARMACEUTICO – SEDE – 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
3	014.***.242-26	004120	LUENE CRISTINA DA SILVA BATISTA

SECRETARIA MUNIC. DE EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO.

CARGO – 117 – VIGIA – SEDE - 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
29	020.***.382-07	002750	ZANDLEME BIRINO DE OLIVEIRA

CARGO – 122 – AUXILIAR DE SECRETARIA – POLO VITALINA - 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
2	072.***.096-32	002674	CAMILA CORREA PINTO

CARGO – 127 – AUXILIAR DE SECRETARIA – SEDE - 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
6	030.***.562-76	001167	LUCIANO SARMENTO ESTEVES

CARGO – 132 – MOTORISTA CATEGORIA D – SEDE – 2 VAGAS

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
11	403.***.452-70	005645	JANDERLENA CARDOSO GUIMARAES
12	602.***.392-00	004243	EDY CARLOS RODRIGUES DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

CARGO – 182 – PROFESSOR LIC. PLENO EM CIÊNCIAS(CFB) – SEDE – 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
6	886.***.112-72	002533	ANDRIA SIMONE OLIVEIRA VALENTE

CARGO – 185 – PROFESSOR LIC. PLENO EM ED. FISICA – SEDE – 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
7	949.***.572-20	004345	TIAGO ROCHA DA SILVA

CARGO – 203 – PROFESSOR LIC. PLENO EM LETRAS – POLO MAGUARI - 1 VAGA

Nº ORDEM	Nº CPF	INSCRIÇÃO	NOME
4	887.***.502-34	002632	VERONICA AVELINO ARAUJO

Prefeitura Municipal de Belterra, Estado do Pará, aos sete dias do mês de Agosto do ano de Dois mil e Dezoito.

JOCICLELIO CASTRO MACEDO
Prefeito Municipal

MAURO FABRICIO REIS PEDROSO
Secretário Municipal de Administração, Finanças e Planejamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Anexo do Edital de Convocação Nº 002/2018

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: Apresentar

- () Certidão de Nascimento ou Casamento (Cópia autenticada)
- () Carteira de Identidade (Cópia autenticada)
- () C.P.F (Cópia autenticada)

- () Comprovante de Situação Cadastral no CPF –www.receita.fazenda.gov.br
- () Comprovante de Residência: talão de água, luz ou telefone atualizado (Cópia autenticada)
- () Duas fotos 3x4;
- () Duas cópias do Diploma ou Certificado de Escolaridade de acordo com o cargo (Cópias autenticadas);
- () Carteira de Registro no Conselho de acordo com o cargo; (Cópia autenticada)
- () Carteira Nacional de Habilitação conforme a categoria (Cargo de motorista) (Cópia autenticada)
- () Carteira do PIS ou PASEP
- () CTPS - Carteira de Trabalho; (Cópia autenticada)
- () Certidão de Nascimento dos Filhos Menores de 14 anos (Cópia autenticada)
- () Carteira de Vacina dos filhos menores de 14 anos;
- () Título de Eleitor (Cópia autenticada)
- () Comprovante de votação nas duas últimas eleições ou () Certidão de Quitação Eleitoral: www.tse.jus.br ou () Certidão do Cartório Eleitoral;
- () Certificado Militar; (Cópia autenticada)
- () Declaração de Bens com assinatura do concursado reconhecida em cartório, afirmando ter ou não ter bens (MODELO EM ANEXO) ou () Declaração de Imposto de Renda; () Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal - www.jfpa.jus.br
- () Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual www.tjpa.jus.br ou () Certidão da Comarca
- () Declaração afirmando ter outro cargo ou não, e se percebe proventos de inatividade (com assinatura do concursado reconhecida em cartório) (MODELO EM ANEXO) () Pasta para documentos MODELO SUSPENSA;

EXAME EM SANIDADE FÍSICA E MENTAL

Após a apresentação da documentação necessária, juntamente com os exames abaixo solicitados, o candidato será encaminhado para avaliação em Exame de Sanidade Física e Mental; devendo apresentar ao médico credenciado, os seguintes exames:

- () Raio X do tórax (com respectivo laudo)
- () Eletrocardiograma (laudo) e avaliação cardiológica
- () Hemograma () Glicemia () VDRL () Urina Rotina () Fezes parasitoscopia – DFB *Todos os exames acima relacionados poderão ser realizados por médico particular. Havendo necessidade, o médico credenciado poderá solicitar exames adicionais.*

O concursado de posse do Atestado de Saúde Ocupacional deverá entregá-lo dentro do prazo estabelecido pela Coordenação do Concurso e comparecer no dia marcado para a Assinatura do Termo de Posse.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

MODELO
DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador(a) do CPF N° _____ e da Cédula de Identidade
N° _____, residente e domiciliado na _____
_____, declaro para os devidos fins que até a presente data não
posso bens a declarar.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

MODELO
DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu, _____
domiciliado na _____, cidade:
_____, UF: _____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é
composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____ Valor: _____
2. _____ Valor: _____
3. _____ Valor: _____
4. _____ Valor: _____
5. _____ Valor: _____
6. _____ Valor: _____
7. _____ Valor: _____
8. _____ Valor: _____
9. _____ Valor: _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são)
verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a
apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no
cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de _____.

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

MODELO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO

DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins de posse no cargo de _____, na Prefeitura Municipal de Belterra, Estado do Pará, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal. **DECLARO**, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
CNPJ MF/ 01.614.112/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

MODELO

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO
DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Cargo: _____

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de Belterra-PA, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____ Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Segunda-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Terça-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Quarta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Quinta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Sexta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Sábado das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Denominação do Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____ Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Segunda-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Terça-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Quarta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Quinta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Sexta-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

Sábado das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas

DECLARO que sou aposentado no cargo de _____

E recebo meus proventos através do _____

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

_____, de _____ de _____

Declarante