



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA
Secretaria Municipal de Administração

DECRETO Nº 3284, de 06 de fevereiro de 2017.

EMENTA: CONVOCA OS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO DE PROVAS, DE QUE TRATA O EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 001 DE 2015, PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS PARA O SEU QUADRO DE SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA-ES.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2017 - PROCESSO SELETIVO 001/2015

O Prefeito Municipal de Marilândia, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, conferido pelo art. 64 inciso IV da Lei Orgânica do Municipal, **Resolve:**

Art. 1º - Convocar os candidatos relacionados no ANEXO I deste edital, aprovados no Processo Seletivo (Edital de Processo Seletivo nº 001/2015), a comparecerem até a data de 14 de fevereiro de 2017, a contar da data de publicação do presente edital, no horário de 11h às 17h, na Secretaria Municipal de Planejamento e Governo - SEMPLA, 1º Andar, no Prédio da Prefeitura Municipal de Marilândia, situada na Rua Ângela Savergnini nº 93, Centro, Marilândia-ES, para apresentação da documentação que comprove habilitação estipulada como pré-requisito na área em que os candidatos foram aprovados, estabelecida pelo edital acima citado e observando as peculiaridades deste Edital de Convocação.

Art. 2º- Os candidatos deverão estar munidos dos documentos previstos no item 9.2 do edital:

- a) Cópia autenticada em Cartório ou original da Carteira de Identidade;
- b) Cópia autenticada em Cartório ou original do Título de Eleitor e certidão de quitação com a Justiça Eleitoral expedida há no máximo 30 (trinta) dias;
- c) Cópia autenticada em Cartório ou original do CPF;
- d) Cópia autenticada em Cartório ou original do Certificado de Reservista, ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação (se do sexo masculino);
- e) Cópia autenticada em Cartório ou original da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- f) Cópia do cartão de cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
- g) Exibição da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- h) Uma fotografia tamanho 3x4 recente, colorida;
- i) Fotocópia autenticada em cartório ou original dos documentos que comprovem a escolaridade exigida para o cargo/ categoria profissional/ especialidade, conforme discriminado no Edital do Processo Seletivo nº 001/2015, e respectivo registro no conselho de fiscalização do exercício profissional, se o cargo exigir;
- j) Exibição do original de Diploma ou Certificado de Conclusão do curso correspondente à escolaridade exigida, conforme especificação constante do Edital do Processo Seletivo nº 001/2015;
- k) Fotocópia autenticada em cartório ou original do comprovante de residência; e

Parágrafo Único - Além das vias solicitadas nas alíneas de 'a' a 'k' o candidato deverá entregar 03 (três) fotocópias SIMPLES de cada documento solicitado.

Art. 3º - Para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, além dos documentos previstos no art. 2º, é necessário:

- a) Comprovar a residência na área de atuação pretendida, desde a data de publicação do Edital conforme estipulado no item 1.6.1 do Edital de Processo Seletivo nº. 001/2015.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA
Secretaria Municipal de Administração

Art. 4º- Todos os candidatos convocados, constante no Anexo I, que não comparecerem ou não apresentarem documentação no prazo estipulado no Art. 1º do presente edital, estarão automaticamente eliminados, ou sob declaração de renúncia temporária passará para o final da lista classificatória, conforme item 9.4 do Edital de Processo Seletivo nº 001/2015.

Art. 5º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.

Marilândia(ES), 06 de fevereiro de 2017.

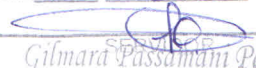

Geder Camata
Prefeito Municipal

Registrado na SEMADI
Da P.M.M.
Em, 06/02/2017.


Giomeri Arivabene
Secretário Interino da SEMADI

Data de Publicação

O PRESENTE ATO FOI AFIXADO
NESTA PREFEITURA MUNICIPAL
DE MARILÂNDIA ESPÍRITO SANTO
EM: 06 / 02 / 20 17


Gilmar Passamani Pereira
Gerente de Desenvolvimento
Econômico e Inovação C-1

O PRESENTE ATO FOI AFIXADO NESTA
CÂMARA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA
EM, 06 / 02 / 20 17

SERVIDOR

Isadora do C. Junca
Assessora Administrativa



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA
Secretaria Municipal de Administração

ANEXO I

CARGO - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 4 - MICROÁREA 24

NOME	CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO
CLEIDE FERREIRA MACHADO BAPTISTA	1º	642000041

CARGO - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 5 - MICROÁREA 29

NOME	CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO
WESLEY FREITAS MERELLES	1º	642000451

CARGO - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

NOME	CLASSIFICAÇÃO	Nº DE INSCRIÇÃO
MICHELY RIBEIRO CAMPANA	1º	642000419
NEUSA APARECIDA DOS SANTOS	2º	642000432
EDILSO BERNADO LOPES	3º	642000330
MARIA APARECIDA MENDES ALVES	4º	642000103

fe