



Diário Oficial do

MUNICÍPIO

PODER EXECUTIVO • BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIÃO LARANJEIRAS

IMPrensa ELETRÔNICA

Lei nº 12.527



A Lei nº 12.527, sancionada pela Presidente da República em 18 de novembro de 2011, tem o propósito de regulamentar o direito constitucional de acesso dos cidadãos às informações públicas e seus dispositivos são aplicáveis aos três Poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

A publicação da **Lei de Acesso a Informações** significa um importante passo para a consolidação democrática do Brasil e torna possível uma maior participação popular e o controle social das ações governamentais, o acesso da sociedade às informações públicas permite que ocorra uma melhoria na gestão pública.

Veja ao lado onde solicitar mais informações e tirar todas as dúvidas sobre esta publicação.

Atendimento ao Cidadão

Presencial



Rua Dois de Maio, 453,
Centro

Telefone



(77) 3668-2243 /
3668-2189

Horário



Segunda a Sexta-feira,
das 07:00 às 12:00 h

Diário Oficial Eletrônico: Agilidade e Transparência



Efetivando o compromisso de cumprir a **Lei de Acesso à Informação** e incentivando a participação popular no controle social, o **Diário Oficial Eletrônico**, proporciona rapidez no processo de administração da documentação dos atos públicos de maneira eletrônica, com a **segurança da certificação digital**.

Assim, Graças ao Diário Oficial Eletrônico, todos os atos administrativos se tornam públicos e acessíveis para qualquer cidadão, de forma **rápida e transparente**, evitando o desconhecimento sobre as condutas do Poder Público.

Um dos aspectos interessantes é a sua divisão por temas para que a consulta seja facilitada. Assim, o Diário Oficial é segmentado em partes: emendas constitucionais, leis, decretos, resoluções, instruções normativas, portarias e outros atos normativos de interesse geral;



RESUMO

EDITAIS

- EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 001/2019 - CONVOCA DECIMA SEGUNDA RELAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO CONCURSO PÚBLICO 001/2013, DEFINE OS DOCUMENTOS E A FORMA DE SEREM APRESENTADOS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras**

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000
CNPJ.: 13.982.616/0001-57 Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 001/2019.

Convoca decima segunda relação de candidatos classificados no **Concurso Público 001/2013**, define os documentos e a forma de serem apresentados, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Sebastião Laranjeiras, Estado da Bahia, Josielton de Castro Muniz, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pelo **Edital de Concurso Público 001/2013**, pela **Lei Orgânica do Município de Sebastião Laranjeiras**, e pela **Constituição da República Federativa do Brasil**, em especial ao **Art. 37, inciso II**:

Em virtude de decisão judicial, referente ao **Concurso Público 001/2013**, realizado em **24 de novembro de 2013**, e o disposto na legislação aplicável à espécie, e considerando a **homologação do Concurso Público**, através do **Decreto 006/2014**, de 21 de março de 2014.

RESOLVE:

Art. 1º. – Ficam convocados os candidatos aprovados no concurso público de que trata o **Edital 001/2013**, pela ordem de classificação cujo nome encontra - se elencado no **Anexo I do presente Edital de Convocação**.

Art. 2º - Os convocados por este Edital, deverão atenderem as exigências deste Edital, num prazo máximo de **30 (trinta) dias**, conforme o § 1º., do **Art. 16, da Lei Municipal 07, de 18 de junho de 1991, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Sebastião Laranjeiras**, contados da data de publicação deste, junto ao Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras – BA., situado à Rua dois de maio, 453, centro, nesta Cidade de Sebastião Laranjeiras, no período das 08:00 as 12:00 hs., para apresentarem os documentos referenciados no Art. 3º e o laudo médico emitido pela junta médica nomeada para este fim.

Art. 3º. – Os aprovados no **Concurso Público 001/2013**, deverão apresentarem, no prazo estabelecido no Art. 2º., para efeito de nomeação e posse, a seguinte documentação:

- a) Documento de Identidade com validade em todo o território nacional, com foto e emitida a menos de 10 (dez) anos;
- b) 02 (duas) fotografias iguais 3x4 recentes;
- c) Título de eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral;
- e) CIC/CPF;
- f) Comprovante de Situação Cadastral do CPF;
- g) PIS/PASEP ou declaração que não possui a referida inscrição;
- h) Comprovante de Endereço;
- i) Xerox do comprovante de abertura de conta bancária;
- j) Certificado de Reservista, para os candidatos do sexo Masculino;
- k) Certidão de Casamento/Certidão de Nascimento;
- l) Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 (quatorze) anos e respectiva caderneta de vacinação para os menores de 05 (cinco) anos;
- m) Declaração de não ocupar outro cargo público, ressalvados os previstos no art. 37, Inciso XVI, alíneas “a”, “b” e “c” da Constituição Federal vigente, conforme modelo constante no **Anexo V**, deste edital. (Observação: Caso seja ocupante de outro cargo, emprego ou função pública em

**Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras**

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000
CNPJ.: 13.982.616/0001-57 Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

qualquer esfera de governo, trazer declaração constando o nome do cargo, carga horária de trabalho emitida pelo responsável do setor de RH do respectivo órgão);

Comprovação que pode exercer as atribuições inerentes ao cargo pleiteado, tais como: Carteira Nacional de Habilitação com categoria compatível, comprovante de inscrição e regularidade no órgão/conselho competente, diploma ou certificado de escolaridade, certificados de realização e conclusão de cursos técnico-profissionalizantes para os cargos técnicos, e certificado de informática para o cargo de instrutor de informática);

- n) Declaração de bens, na forma da lei, conforme modelo constante no **Anexo IV**, do presente Edital;
- o) Certidão Negativa Criminal da Justiça Comum, com abrangência em todo território do Estado da Bahia;
- p) Certificado de Antecedentes Criminais emitido pelo Departamento da Polícia Civil da Bahia;
- q) Certidão Negativa Criminal emitida pelo Departamento da Polícia Federal;
- r) Certidão Negativa de Débitos Federais;
- s) Apresentar à Junta Médica do Município, definida pela **Portaria 013/2014, de 09 de junho de 2014**, atendendo ao **Art. 17, da Lei Municipal 07, de 18 de junho de 1991, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Sebastião Laranjeiras**, e sob os preceitos do **Art. 302, do Código Penal Brasileiro**, os exames abaixo relacionados, cujo objetivo é atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo pleiteado:
 - Atestado de sanidade física e mental;
 - Hemograma;
 - Glicemia;
 - Gabo;
 - FRH;
 - Colesterol;
 - Eletrocardiograma;
 - Sumário de urina; e
 - Exame de vista;
 - RX do tórax com laudo;

Art. 4º. – Os candidatos apresentarão a **JUNTA MEDICA**, os exames descritos no art. 3º., alínea “t”, em original e cópia, cujo objetivo será a realização da avaliação médica admissional e/ou homologação dos atestados médicos particulares.

§ 1º. – A Junta Médica poderá requisitar documentos e exames complementares sempre que achar necessário para a realização do exame admissional e/ou para homologar os atestados médicos particulares;

§ 2º. – Os candidatos convocados que não forem atestados por profissional competente e analisado pela Junta Médica Nomeada, será considerado incapaz de exercer o serviço público, e não poderão serem empossados, sob pena de nulidade do ato;

§ 3º. – Os aprovados e convocados por este Edital, deverão comparecer devidamente munidos dos resultados dos exames solicitados, na sede da Secretaria Municipal de Saúde, situada a Rua Largo 07 de abril, sn, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA. Para agendarem o dia e hora de atendimento pela Junta Médica nomeada pelo Poder Executivo.

Art. 5º. – A posse dos candidatos convocados serão formalizadas pela Prefeitura Municipal, mediante decreto de nomeação específico e pessoal, bem como pela lavratura do termo de posse respectivo, após nomeação.

§ 1º - Os candidatos aprovados somente serão empossados mediante o cumprimento de todas as exigências contidas neste Edital;

**Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras**

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000
CNPJ.: 13.982.616/0001-57 Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

§2º - O decreto de nomeação que trata o caput deste artigo, será emitido no máximo **30 (trinta) dias** estipulados por este edital.

Art. 6º. – Serão considerados desistentes e, portanto, eliminados, os candidatos que não comparecerem no período estabelecido para comprovação dos requisitos exigidos para cada cargo ou não apresentarem os documentos relacionados no art. 3º. deste edital, atendendo o estabelecido pelo **Art. 16, §6º, da Lei Municipal 07, de 18 de junho de 1991, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Sebastião Laranjeiras**, sendo convocado o próximo candidato da relação de classificação.

Art. 7º. - A **apresentação de documento falso**, que altere a verdadeira situação física, financeira, criminal ou mental, do candidato incorrerá em crime de falsificação de documentos descritos nos **Art's. 296 a 311, do Código Penal Brasileiro**, passível de processo judicial e/ou criminal, sem prejuízo às sanções administrativas cabíveis.

Art. 8º. – Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Sebastião Laranjeiras Estado da Bahia, em 22 de abril de 2019.

JOSIELTON DE CASTRO MUNIZ******* Prefeito Municipal *******

**Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras**

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000
 CNPJ.: 13.982.616/0001-57 Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

**ANEXO I
 RELAÇÃO DE CONVOCADO**

Cargo: 09 – Auxiliar/Técnico de Enfermagem

Nº DE ORDEM	NOME DO CANDIDATO	INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	PONTUAÇÃO
12	Patrícia Teixeira Oliveira	10657	1652984442	57.50
13	Nair Guedes de Magalhães	589	1170325068	56.00

Cargo: 12 – Agente Administrativo

Nº DE ORDEM	NOME DO CANDIDATO	INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	PONTUAÇÃO
29	Vanuza Braga Santana	270	1013546229	62.50
30	Magna Deyble Dias Lima	875	0987233408	62.50
31	Alzilene Cardoso Lopes	10224	1401269370	62.50
32	Sérgio Manoel Martins Lima	1045	0987285637	62.50
33	Angélica Lima de Oliveira	670	1472333306	62.50

Cargo: 14 – Instrutor de Informática

Nº DE ORDEM	NOME DO CANDIDATO	INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	PONTUAÇÃO
09	Cleiton Santos Cotia	943	1435965000	57.50
10	Janilton da Silva Magalhães	10753	1560435569	57.50
11	Eula Paula Mendes Pinto Souza	824	1346880905	57.00
12	Kelly Ralinne de Matos Neves Laranjeira	964	0987019597	56.50
13	Idália Cristina de S. Mello Laranjeira	266	17209667	56.50
14	Kelia Loisa Monção Carvalho	755	1387181726	54.50
15	Leandro Lima Rego	221	1003430740	52.50
16	Ana Claudia Lima Araújo	437	1204032424	52.50
17	Marianny Pardim Primo Monção	512	1013518527	52.50
18	Elson da Silva Pereira	230	0896536530	50.00
19	Robson Alves Rodrigues	390	1396728503	50.00
20	Cristiano Souza Conegundes	10622	0986096377	50.00
21	Vanessa Araújo Souza	690	1013629787	50.00

Cargo: 17 – Auxiliar de Abastecimento de água

Nº DE ORDEM	NOME DO CANDIDATO	INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	PONTUAÇÃO
19	Josué Domingues dos Santos	709	542766383	56.25

Cargo: 21 – Vigilante/Guarda

Nº DE ORDEM	NOME DO CANDIDATO	INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	PONTUAÇÃO
1	Maisa Souza Lima Santos	5077	1416013377	62.50
2	Rogério Marques Lima	11483	1318044995	56.25
3	Domingos Nunes da Silva Filho	5065	1657793656	56.25
4	Washington Paulo de Jesus	11423	0516773852	53.13



Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000
 CNPJ.: 13.982.616/0001-57 Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

ANEXO II FICHA DE DADOS PESSOAIS

Nome: _____			Sexo: _____ () M () F
CPF: _____	Data de Nascimento: _____/_____/_____	Local de Nascimento: _____	Dados Bancários:
_____	_____	_____	Banco: _____
_____	_____	_____	Agencia: _____
RG: _____	Órgão Expedidor: _____	UF: _____	C.C.: _____
_____	_____	_____	Data de Emissão: _____
Título de Eleitor: _____	Zona: _____	Seção: _____	Data de Emissão: _____
_____	_____	_____	_____
Carteira Profissional: _____	Série: _____	UF: _____	PIS/PASEP: _____
_____	_____	_____	_____
CNH N.º: _____	Categoria: _____	Emissão: _____	Validade: _____
_____	_____	_____	_____
Estado Civil:	Parentesco:		
() Solteiro	() Casado(a)	() Viúvo(a)	
() Divorciado(a)	() União Estável	() Outros	
Número de Dependentes: _____	() Filho	() Cônjuge	() Avós
_____	() Não especificado	_____	
Nomes: _____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
Escolaridade: _____	_____		
Nome do Pai: _____	_____		
Nome da Mãe: _____	_____		
Endereço Completo: _____	_____		
Município: _____	UF: _____	CEP: _____	
Telefone: (____) _____	E-mail: _____		

Setor de Recursos Humanos

Candidato



Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000

CNPJ.: 13.982.616/0001-57

Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

ANEXO III TERMO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS

Recebemos do candidato Sr.(a) _____,
os documentos abaixo relacionados, original e Xerox.

Documentos	Original	Xerox
Cédula de Identidade;	()	()
Título Eleitoral;	()	()
CPF;	()	()
Carteira de Reservista;	()	()
Declaração de bens;	()	()
Carteira de Motorista;	()	()
Comprovante de Escolaridade;	()	()
Curso de digitação;	()	()
Exame médico;	()	()
Atestado de Antecedentes Criminais;	()	()
Certificado de Conclusão do Nível Superior;	()	()
Registro no Conselho Regional ou Órgão Competente;	()	()

OBSERVAÇÃO:

Sebastião Laranjeiras-BA, _____ de _____ de 2014.

Setor de Recursos Humanos

Candidato



Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000

CNPJ.: 13.982.616/0001-57

Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

ANEXO IV DECLARAÇÃO DE BENS

Nomeação/Designação Exoneração Aposentadoria

Eu, _____, _____ (nacionalidade) _____, _____ (estado civil) _____, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda CPF/MF N.º.: _____, e no Registro Geral da Secretaria de Segurança Pública do Estado do(a) _____ RG SSP/_(UF)_____ N.º. _____, residente e domiciliado à rua _____, número _____, bairro _____, Cidade _____ - (UF)____, **DECLARO**, para os devidos fins, conforme §5º, Art. 16, da Lei Municipal 07, de 18 de junho de 1991, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Sebastião Laranjeiras, que até a presente data, o meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

RELAÇÃO DOS BENS:

N.º.	DESCRIÇÃO COMPLETA	DATA DE AQUISIÇÃO	VALOR DE AQUISIÇÃO	VALOR ATUAL
1.º				
2.º				
3.º				
4.º				
5.º				
6.º				
7.º				
8.º				
9.º				
10.º				

OBSERVAÇÃO:

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

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____, Estado do (a) _____, em ____ de _____ de _____.

Candidato

CPF.: _____ RG.: _____

OBSERVAÇÃO: Caso o signatário não possua bens a declarar, preencha o formulário informando no campo discriminação dos bens, a expressão “NADA A DECLARAR”.



Prefeitura Municipal de Sebastião Laranjeiras

Rua Dois de Maio, 453, Centro, Sebastião Laranjeiras-BA., CEP: 46.450-000

CNPJ.: 13.982.616/0001-57

Fone/Fax.: (77) 3668 2243 / 3668 2163

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____, _____ (nacionalidade) _____, _____ (estado civil) _____, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda CPF/MF N.º: _____, e no Registro Geral da Secretaria de Segurança Pública do Estado do(a) _____ RG SSP/__(UF)___ N.º _____, residente e domiciliado à rua _____, número _____, bairro _____, Cidade _____ - ____(UF)____, **DECLARO**, com base no disposto no **artigo 37, inciso XVI e XVII da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988**, e no **Artigo 22 da Lei Municipal 07, de 18 de junho de 1991, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Sebastião Laranjeiras**, que:

() Não exerço outro cargo, emprego ou função junto a administração pública direta, autárquica, fundacional, empresas públicas, sociedades de economia mista, subsidiárias e controladas direta ou indiretamente pelo poder público, conforme **Art. 37, Incisos XVI e XVII, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988**, que seja incompatível com o cargo em que tomarei posse.

() Não percebo proventos de proventos, pensões ou outra espécie remuneratória, que sejam incompatíveis com o cargo ao qual tomarei posse.

() Sou detentor(a) de outro(s) cargo(s), emprego(s) ou função(ões) de natureza pública, o(s) esta(ão) relacionado(s) abaixo:

Cargo/Função: _____

Órgão: _____

Na esfera: _____

Jornada de trabalho de _____ horas, conforme documentação anexa.

Cargo/Função: _____

Órgão: _____

Na esfera: _____

Jornada de trabalho de _____ horas, conforme documentação anexa.

DECLARO, ainda estar ciente de que devo comunicar qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se processo administrativo disciplinar, conforme normas legais que regem a matéria.

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

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

Declaro que as informações aqui contidas são a expressão da verdade.

_____, Estado do (a) _____, em ____ de _____ de _____.

Candidato

CPF.: _____ RG.: _____

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/E93B-42C2-A0ED-CAEB> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: E93B-42C2-A0ED-CAEB



Hash do Documento

B493D66A4A1AEC273327F709EFA7BD6A8203EB89D1F23FF7389A6E9A1FCED78D

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/04/2019 é(são) :

Adriana De Oliveira Cardoso - 030.899.305-52 em 22/04/2019

16:11 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital - PROCEDE BAHIA PROCESSAMENTO

E CERTIFICACAO DE DOC - 18.195.422/0001-25