



CONVOCAÇÃO 074/2024

MARCELO DE MORAIS, Prefeito Municipal de São Sebastião do Paraíso/MG, no uso de suas atribuições legais;

Considerando a homologação do resultado final do Processo Seletivo 001/2023;

Considerando a homologação do resultado final do Processo Seletivo 001/2024;

Considerando a existência de **vaga temporária** a ser preenchida diante da necessidade do serviço público;

Considerando a necessidade de continuidade do serviço público;

CONVOCA a partir dessa data os seguintes candidatos aprovados para os cargos abaixo relacionados. Tendo em vista que o candidato tem o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para manifestar interesse pela vaga publicada, esta convocação terá o prazo até o dia 13/12/2024 às 14:00h.

OBS: O candidato que for assumir a vaga publicada deverá comparecer portando todos os xérox dos documentos admissionais que estão em anexo nesta convocação. (Sobre o atestado admissional, no momento que o candidato comparecer na Secretaria de Saúde para entrega da documentação, o mesmo será agendado para a consulta médica).

Enfermeiro (Processo Seletivo 001/2024)

1º GISLANE MALAGUTI CANAVAL

2º MARILENE APARECIDA SILVA

3º ANDREZA APARECIDA MOURA COELHO

4º JULIANE CRISTINA AMORIM

5º PRICCILLA FERNANDA MONTANS

6º DANIELLI MARIA VIEIRA COSTA

7º SILVÂNIA MÓL PELINSARI

8º THAIS SILVA LEITE

9º CRISTIELE APARECIDA ALVES CORDEIRO

10º PAULA CRISTINA MARQUES BATISTA



Técnico de Enfermagem (Processo Seletivo 001/2024)

- 1º SINEIDE IZABEL BORGES
- 2º ELIANE DA SILVA GERALDO MOREIRA
- 3º ROSANGELA PEREIRA
- 4º JOÃO ELIAS MARTINS
- 5º FLÁVIA CRISTINA RIBEIRO
- 6º ADRIANA DE FATIMA PINTO
- 7º FERNANDA PAULA SILVA GOMES
- 8º ROBERTA APARECIDA VOLPE
- 9º JULIANA APARECIDA VIEIRA
- 10º VALÉRIA VERONICA TEODORO
- 11º CARLOS LUIZ GODINHO SANTOS MACHADO
- 12º LUCIANA APARECIDA FONSECA FONTES
- 13º IVANI MARIA OLIVEIRA SANTOS
- 14º HENDYARA LETICIA DE CARVALHO E SILVA
- 15º MARCIO JOSÉ DE LIMA
- 16º LUCIA DONIZETE DE MORAIS
- 17º FABIANA DE OLIVEIRA LEITE
- 18º JANAINA MENDES LUZ
- 19º SABRINA ELIAS LISBOA PASCHOALINO
- 20º ITATIANE CAMPOS
- 21º ALINE PATRICIA DA SILVA
- 22º RENATA SILVA MENDES
- 23º ANA MARIA RIBEIRO LOPES
- 24º FRANCISCA SALETE MANDELO
- 25º ALANA APARECIDA LISBOA
- 26º FRANCIELE APARECIDA PEREIRA
- 27º MONICA CRISTINA DA SILVA
- 28º SABRINA MONTEIRO COSTA
- 29º JEAN DOS REIS LIMA
- 30º PATRICIA APARECIDA FURIN



- 31° EDILENE PEREIRA AUGUSTO
- 32° JULIANA APARECIDA MENDES LUZ
- 33° ELISÂNGELA DE OLIVEIRA BARBOSA
- 34° DIEGO FELIPE LEITE SANTANNA
- 35° SEBASTIANA APARECIDA CARVALHO
- 36° LUCIA HELENA MARTINS TEODORO
- 37° NAIARA MARIANA DA COSTA
- 38° JAQUELINE CRISTINA ANDRADE CORSI
- 39° ALICE DE CASSIA ROCHA LOPES
- 40° JHULLY ARAUJO E SILVA
- 41° MARIANA TEODORO ALVES
- 42° SILVIA MARIA BORGES
- 43° ARIELLI FERNANDES DA SILVA
- 44° ROSILDA DOS SANTOS
- 45° TÂNIA DO CARMO REVELY ASTORGA
- 46° MARILDA DA ROSA
- 47° JOSINEI REGINA DA SILVA
- 48° FRANCIELE MARTINS SOARES DOS SANTOS

Merendeira (Processo Seletivo 001/2024)

- 1° ANTÔNIA MARIA PESSONI

Auxiliar de Saúde Mental (Processo Seletivo 001/2024)

- 1° SEBASTIÃO DOS REIS GONÇALVES
- 2° REGINA APARECIDA COSTA
- 3° MARILU DE LIMA GOMES
- 4° ELIZANGELA RIBEIRO DA SILVA
- 5° TATIANE SANTOS CORREA
- 6° ANA BEATRIZ VERGANE GIACCHERO
- 7° JOÃO FELIPE IGNEZ
- 8° KELEN APARECIDA TORRES GODINHO



Monitor de Atividades do Caps (Processo Seletivo 001/2024)

- 1º MARIA JOSÉ BARBOSA
- 2º NATALIE SOUTO RIGO

Farmacêutico (Processo Seletivo 001/2024)

- 1º DAIANA CRISTINA MARTINS DE PAULO
- 2º ROGÉRIO APARECIDO PEDROSO DA SILVA
- 3º SALATIEL HENRIQUE ALVES

Médico Plantonista (Processo Seletivo 001/2024)

- 1º VIRNA GRINTACI PEREIRA
- 2º LUIZ FERNANDO BERTELLI XAVIER
- 3º ANGELA LUZIA FELIX
- 4º AUGUSTO PENA MALSCHITZKY CRESPO
- 5º CÍNTIA RAQUEL LOPES DA ROCHA BERGAMASCO

Médico Plantonista Pediatra (Processo Seletivo 001/2024)

- 1º ISMAEL AMARO DE SOUZA
- 2º AYANA GABRIELA SILVA XAVIER

Motorista (Processo Seletivo 001/2024)

- 1º JEOVÁ SOARES DA SILVA
- 2º MARCIO CLAUDIO DA SILVA

Atendente de Unidade de Saúde (Processo Seletivo 001/2023)

- 78º IASMIM APARECIDA CORDEIRO DE ABREU
- 79º MARISSOL DONIZETTI MARQUES BATISTA
- 80º WIVIANE BORGES MORIGE
- 81º LUCIANA APARECIDA SILVA



Médico de Saúde da Família (Processo Seletivo 001/2023)

28° CAMILA VILAS BOAS ANCHIETA

29° IGOR EUFLAUZINO

Os candidatos acima convocados terão um prazo de 48 (quarenta e oito horas) da data da publicação desse ato para apresentação das cópias dos documentos junto ao RH da Secretaria Municipal de Saúde – situado à Av. Wenceslau Braz, nº 1362. **A não apresentação dentro desse período será considerada para todos os fins de posse como desistência do candidato.**

São Sebastião do Paraíso/MG, 11 de dezembro de 2024.

**MARCELO DE MORAIS
PREFEITO MUNICIPAL**



Documentos para a contratação:

Solicitamos a gentileza de providenciar e entregar na **Secretaria Municipal de Saúde**, xerox dos documentos abaixo assinalados:

- ⊗ 2 fotos ¾ recente.
- ⊗ 2 xérox Certidão de Nascimento (Solteiro)
- ⊗ 2 xérox Certidão de Casamento (Casado)
- ⊗ 2 xérox Certidão de Óbito do Conjugue (Viúvo)
- ⊗ 2 xérox RG – Carteira de Identidade (frente e verso)
- ⊗ 2 xérox Cartão CPF
- ⊗ 1 xérox Título Eleitoral
- ⊗ 1 xérox Comprovante de Votação do 1º turno de 2024 ou quitação eleitoral tirada no seguinte site:
<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- ⊗ 2 xérox Certificado Militar
- ⊗ 2 xérox Comprovante de Escolaridade (copia do Diploma / Histórico)
- ⊗ 2 xérox Carteira de Habilitação Profissional (COREN, CRM, CRP, OAB, etc de **MG**)
- ⊗ 2 xérox da Carteira de Trabalho (página. **Da identificação pessoal (foto e dados pessoais)**)
- ⊗ 2 xérox Cartão do PIS / PASEP
- ⊗ 2 xérox Comprovante de Residência (atual) - Conta de água, luz ou telefone
- ⊗ 1 Atestado Médico Admissional (Atestado original)
- ⊗ 1 Atestado de Boa Conduta - Polícia Civil ou no site: **<https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>**
- ⊗ 1 Declaração de Bens (fornecida pela Secretaria de Saúde)
- ⊗ 1 Declaração que não ocupa 2 Cargos Públicos remunerados e que não recebe nenhum Benefício Previdenciário por invalidez (fornecida pela Secretaria de Saúde)
- ⊗ 1 Declaração de Nepotismo (fornecida pela Secretaria de Saúde)
- ⊗ 1 Autodeclaração de etnia e cor (fornecida pela Secretaria de Saúde)
- ⊗ 1 xérox Certidão de nascimentos e **CPF** dos filhos menores de 14 anos
- ⊗ 1 xérox Carteira de Vacinação dos filhos até 07 anos
- ⊗ 1 Comprovante escolar que estão estudando os filhos até 14 anos
- ⊗ 1 xérox do Cartão de Vacina atualizado
- ⊗ 1 xérox número da Conta, Agência do Banco do Bradesco **dentro da Prefeitura (Ligar antes para agendar 3531 6870)**



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS E/OU DE PROVENTOS

Nome:

Cargo / Função:

Declaro, tendo lido o disposto no artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10, 40, § 6º, da Constituição Federal, nos arts. 118, 119 e 120 da Lei nº 8.112/90, alterados pela Lei nº 9.527/97, na Súmula do TCU nº 246/2002, publicada no DOU de 5/4/2002, e no ACÓRDÃO do TCU nº 54/2007, publicado no DOU de 8/2/2007, transcritos no verso, que:

() **Não recebo** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

() **Recebo** proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, **conforme anexa cópia do contracheque.**

() **Não acumulo** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

() **Acumulo** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

OUTRO ÓRGÃO: _____

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: _____

CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____

A carga horária declarada, **respeita a jornada semanal máxima de 60 (sessenta) horas de trabalho**, em observância ao entendimento consolidado pelo Tribunal de Contas da União no Acórdão no 54/2007, publicado no DOU de 8/2/2007, **conforme anexa Declaração do órgão informado.**

Em decorrência do exercício do cargo nesta Prefeitura, **passo a acumular:**

() Um cargo de professor com outro técnico ou científico.

() Dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde.

() Outro: _____

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

São Sebastião do Paraíso, _____ de _____ de _____.

Assinatura



LEGISLAÇÃO: CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte: [\(Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998\)](#)

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI. [\(Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998\)](#)

a) a de dois cargos de professor; [\(Incluída pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998\)](#)

b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; [\(Incluída pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998\)](#)

c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas; [\(Redação dada pela Emenda Constitucional nº 34, de 2001\)](#)

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público; [\(Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998\)](#)

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração. [\(Incluído pela Emenda Constitucional nº 20, de 1998\)](#) [\(Vide Emenda Constitucional nº 20, de 1998\)](#)

Art. 40. Aos servidores titulares de cargos efetivos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluídas suas autarquias e fundações, são asseguradas regime de previdência de caráter contributivo e solidário, mediante contribuição do respectivo ente público, dos servidores ativos e inativos e dos pensionistas, observados critérios que preservem o equilíbrio financeiro e atuarial e o disposto neste artigo. [\(Redação dada pela Emenda Constitucional nº 41, 19.12.2003\)](#)

§ 6º Ressalvadas as aposentadorias decorrentes dos cargos acumuláveis na forma desta Constituição, é vedada a percepção de mais de uma aposentadoria à conta do regime de previdência previsto neste artigo. [\(Redação dada pela Emenda Constitucional nº 20, de 15/12/98\)](#)

LEI 8.112/1990 **Da Acumulação**

Art. 118. Ressalvados os casos previstos na Constituição, é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos.

§1º A proibição de acumular estende-se a cargos, empregos e funções em autarquias, fundações públicas, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, do Distrito Federal, dos Estados, dos Territórios e dos Municípios.

§2º A acumulação de cargos, ainda que lícita, fica condicionada à comprovação da compatibilidade de horários.

§3º Considera-se acumulação proibida à percepção de vencimento de cargo ou emprego público efetivo com proventos da inatividade, salvo quando os cargos de que decorram essas remunerações forem acumuláveis na atividade. [\(Incluído pela Lei nº 9.527, de 10.12.97\)](#)

Art. 119. O servidor não poderá exercer mais de um cargo em comissão, exceto no caso previsto no parágrafo único do art. 9º, nem ser remunerado pela participação em órgão de deliberação coletiva. [\(Redação dada pela Lei nº 9.527, de 10.12.97\)](#)

Art. 120. O servidor vinculado ao regime desta Lei, que acumular lícitamente dois cargos efetivos, quando investido em cargo de provimento em comissão, ficará afastado de ambos os cargos efetivos, salvo na hipótese em que houver compatibilidade de horário e local com o exercício de um deles, declarada pelas autoridades máximas dos órgãos ou entidades envolvidos. [\(Redação dada pela Lei nº 9.527, de 10.12.97\)](#)

SÚMULA do TCU nº 246 (publicada no DOU de 5/4/2002)

“O fato de o servidor **licenciar-se, sem vencimentos**, do cargo público ou emprego que exerça em órgão ou entidade da administração direta ou indireta **não o habilita a tomar posse em outro cargo ou emprego público**, sem incidir no exercício cumulativo vedado pelo artigo 37 da Constituição Federal, pois que o instituto da acumulação de cargos se dirige à titularidade de cargos, empregos e funções públicas, e não apenas à percepção de vantagens pecuniárias.” **(grifo nosso)**

ACÓRDÃO do TCU nº 54/2007 - Segunda Câmara (publicada no DOU de 8/2/2007)

PESSOAL. ADMISSÃO. ACUMULAÇÃO DE CARGOS. PROFISSIONAIS DE SAÚDE. INCOMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS. ILEGALIDADE. LIMITE MÁXIMO ADMITIDO PARA ACUMULAÇÃO DE CARGOS OU EMPREGOS PÚBLICOS. NÃO DESCARACTERIZAÇÃO DO VÍNCULO DO SERVIDOR COM A ADMINISTRAÇÃO NO CASO DA LICENÇA DO CARGO.

1. É ilegal a acumulação de cargo e emprego públicos privativos de profissionais de saúde quando não observada a compatibilidade de horários.

2. A jurisprudência do TCU tem admitido como **limite máximo em casos de acumulação** de cargos ou empregos públicos **a jornada de trabalho de 60 (sessenta) horas semanais**.

3. A licença do cargo não descaracteriza o vínculo jurídico do servidor com a administração, podendo, inclusive, ser interrompida, a qualquer tempo, no interesse do serviço ou a pedido do servidor.



DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, brasileiro,
_____(estado civil), inscrito no CPF sob o nº _____ e
no RG nº _____, residente e domiciliado à Rua
_____, bairro _____,

declaro para os devidos fins que até a presente data:

Não possuo nenhum bem em meu nome.

Possuo o (s) seguinte (s) bem (ns) com valor aproximado de:

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

São Sebastião do Paraíso, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE GRAU DE PARENTESCO IMPEDITIVO
(NEPOTISMO)**

Eu, _____, inscrito (a) no
CPF _____ contratado (a) para exercer a função de
_____, cujo local de trabalho será
_____ declaro, para os devidos fins que, não
posso vínculo de parentesco natural ou civil, em linha reta ou colateral, de até 3º
(terceiro) grau inclusive, ou parentesco por afinidade, na linha reta ou colateral, aí
abrangidos cônjuges ou companheiros, avós, pais, filhos, irmãos, tios e sobrinhos,
alcançados, ainda o parente colateral de 3º (terceiro) grau do cônjuge ou companheiro,
com agentes políticos municipais, detentores de mandato eletivo ou servidores investidos
em cargos de direção, chefia e assessoramento no âmbito do Poder Executivo e
Legislativo do Município de São Sebastião do Paraíso, bem assim com agentes políticos
ou servidores investidos em cargos de direção, chefia e assessoramento na
administração pública direta e indireta do Município de São Sebastião do Paraíso.

São Sebastião do Paraíso, _____ de _____ de _____.



AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Nome: _____,

estado civil _____, portador da Carteira de Identidade nº

_____, CPF nº _____,

residente e domiciliado _____

_____, nº _____, Bairro _____,

Cidade/Estado _____. Declaro, para os devidos

fins e sob as penas da lei em conformidade com a classificação do IBGE, que sou da

cor/etnia:

1. () Branca
2. () Preta
3. () Parda
4. () Amarela
5. () Indígena
6. () Não informado

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei.

Local/data: _____

Assinatura:

* Informação solicitada com base na Lei Federal nº 14.553 de 20/04/2023.