DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Poções - BA

Quarta-Feira, 28 de Abril de 2021 - Edição nº 089

SUMÁRIO

- ATA.009/2021 -ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- EDITAL Nº 002/2021.

- ATA.010/2021 -ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- EDITAL Nº 002/2021.

- ATA.011/2021 -ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- EDITAL Nº 002/2021.

- EDITAL Nº06/2021 - EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA Nº 02/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO.

Esta edição está assindada digitalmente com certificação digita emitida pela Certsign nos termos do Decreto 2.200/01 que instituiu a estrutura de chaves públicas (ICP-Brasil) e encontra-se disponível no site www.pocoes.ba.gov.br no link "Diário Oficial" podendo ser validada neste mesmo endereço eletrônico com a utilização do nº de autenticação que consta no rodapé de cada uma das páginas.

Nº de autenticação: C220764C07-FE3AEFB5D1-E64F13443E-C7B097F346

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 11.113.324/0001-52
COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATA.009/2021 -ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- EDITAL Nº 002/2021

Aos 16 dias de Abril de 2021, às 10 horas e 25 minutos, reuniu-se na Sede da Secretaria Municipal de Saúde de Poções (situada à Rua Cardeal da Silva, 75, Centro) a Comissão Especial Responsável pelo Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde do Município de Poções/BA, formalmente designada pela Senhora Prefeita Municipal, através da Portaria Nº 022/2021 de 16 de Abril de 2021, para abertura e julgamento da documentação de habilitação de Prestadores de Serviços de Saúde, referente ao Credenciamento regido pelo Edital – **Nº 002/2021**. Aberta a reunião, a Presidente, a Sra. Samantha Freitas, checou se os presentes eram as pessoas investidas dos poderes atribuídos pela Portaria Municipal acima citada, tendo comparecido os seguintes membros: Janne Cardoso Rodrigues Lima Santos, Lucas da Silva Pereira, Lilian de Oliveira Silva e Keila Marta Silva Oliveira de Magalhães. Dando seguimento, a presidente informou que lhes foi entregue a documentação de 02 (dois) postulantes a credenciamento para prestação de serviços médicos. Os Envelopes foram conferidos quanto à inviolabilidade e os dizeres de endereçamento, estando conforme as exigências editalícias. Posteriormente, os mesmos foram abertos e seu conteúdo comparado com o solicitado no edital 002/2021. Após a análise documental foi constatado que os querentes a credenciamento a seguir apresentaram todas as condições que lhes conferiam perfeita conformidade com o instrumento convocatório. Assim sendo, foram declarados CREDENCIADOS POR ATENDER A TODAS AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS: **SANTOS SOUSA SERVIÇOS MÉDICOS E ONDONTOLOGICOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob Nº. 25.268.612/0001-44, situada à Rua Sinhazinha Santos, Centro, Vitória da Conquista - Bahia, Cep: 45000-505, tendo como responsável técnico e executor dos serviços, o Sr. Leandro Santos Sousa, médico, inscrito no CPF sob n° 826.190.265-04 e CRM sob N.22353, para a prestação dos seguintes serviços: tabela 01 (item 14); Serviço Médico em Psiquiatria em Unidade de Atenção Psicossocial - CAPS, Tabela 01 (item 15) Serviço Médico em Psiquiatria – para serviço ambulatorial, conforme Requerimentos de Credenciamento anexo ao processo; **ALANA NASCIMENTO TELES,** situada à Av. Jorge Teixeira, nº 68, Bairro Candeias, Vitória da Conquista - BA, inscrita no CNPJ sob número 38.458.779/0001-66, tendo como responsável técnico e executor dos serviços a Sra. Alana Nascimento Teles, médica, devidamente inscrita no CRM sob número 36253, para prestação dos seguintes serviços: Tabela 01 (item 01) conforme Requerimentos de Credenciamento anexo ao processo. Não havendo mais pleiteantes a avaliar e não tendo mais do que tratar e registrar, a Sra. Presidente agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a reunião às 11 horas e 00 min quando, para fins de direito, lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelos membros da Comissão que permaneceram até o final desta.

Poções - Bahia, 16 de Abril de 2021.

Samantha Freitas
Presidente

Janne Cardoso Rodrigues Lima Santos
Membro

Lucas da Silva Pereira
Membro

Lilian de Oliveira Silva
Membro

Keila Marta Silva Oliveira de Magalhães
Membro

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 11.113.324/0001-52
COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATA.010/2021 -ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- EDITAL Nº 002/2021

Aos 26 dias de Abril de 2021, às 11 horas e 04 minutos, reuniu-se na Sede da Secretaria Municipal de Saúde de Poções (situada à Rua Cardeal da Silva, 75, Centro) a Comissão Especial Responsável pelo Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde do Município de Poções/BA, formalmente designada pela Senhora Prefeita Municipal, através da Portaria Nº 022/2021 de 16 de Abril de 2021, para abertura e julgamento da documentação de habilitação de Prestadores de Serviços de Saúde, referente ao Credenciamento regido pelo Edital – **Nº 002/2021**. Aberta a reunião, a Presidente, a Sra. Samantha Freitas, checou se os presentes eram as pessoas investidas dos poderes atribuídos pela Portaria Municipal acima citada, tendo comparecido os seguintes membros: Janne Cardoso Rodrigues Lima Santos, Lucas da Silva Pereira, Lilian de Oliveira Silva e Keila Marta Silva Oliveira de Magalhães. Dando seguimento, a presidente informou que lhes foi entregue a documentação de 01 (um) postulante a credenciamento para prestação de serviços médicos. O Envelope foi conferido quanto à inviolabilidade e os dizeres de endereçamento, estando conforme as exigências editalícias. Posteriormente, o mesmo foi aberto e seu conteúdo comparado com o solicitado no edital 002/2021. Após a análise documental foi constatado que os querentes a credenciamento a seguir apresentaram todas as condições que lhes conferiam perfeita conformidade com o instrumento convocatório. Assim sendo, foi declarado CREDENCIADO POR ATENDER A TODAS AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS: **UPACONQUISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob Nº. 26.406.552/0001-98, situada à Av. Otávio Santos, Bairro Recreio, Vitória da Conquista - Bahia, Cep: 45020-750, tendo como responsável técnico e executor dos serviços, a Sra. Julliany Queiroz Borges, médica, inscrita no CPF sob n° 059.472.315-90 e CRM sob N.32567, para a prestação dos seguintes serviços: Permanência em Plantão de Unidade de Pronto Atendimento, tabela 01 (item 01); Permanência em Plantão de unidade de Pronto Atendimento, Tabela 01 (item 02), conforme Requerimentos de Credenciamento anexo ao processo. Não havendo mais pleiteantes a avaliar e não tendo mais do que tratar e registrar, a Sra. Presidente agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a reunião às12 horas e 00 min quando, para fins de direito, lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelos membros da Comissão que permaneceram até o final desta.

Poções - Bahia, 26 de Abril de 2021.

Samantha Freitas
Presidente

Janne Cardoso Rodrigues Lima Santos
Membro

Lucas da Silva Pereira
Membro

Lilian de Oliveira Silva
Membro

Keila Marta Silva Oliveira de Magalhães
Membro

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 11.113.324/0001-52
COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATA.011/2021 -ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- EDITAL Nº 002/2021

Aos 26 dias de Abril de 2021, às 13 horas e 00 minutos, reuniu-se na Sede da Secretaria Municipal de Saúde de Poções (situada à Rua Cardeal da Silva, 75, Centro) a Comissão Especial Responsável pelo Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde do Município de Poções/BA, formalmente designada pela Senhora Prefeita Municipal, através da Portaria Nº 022/2021 de 16 de Abril de 2021, para abertura e julgamento da documentação de habilitação de Prestadores de Serviços de Saúde, referente ao Credenciamento regido pelo Edital – **Nº 002/2021**. Aberta a reunião, a Presidente, a Sra. Samantha Freitas, checou se os presentes eram as pessoas investidas dos poderes atribuídos pela Portaria Municipal acima citada, tendo comparecido os seguintes membros: Janne Cardoso Rodrigues Lima Santos, Lucas da Silva Pereira, Lilian de Oliveira Silva e Keila Marta Silva Oliveira de Magalhães. Dando seguimento, a presidente informou que lhes foi entregue a documentação de 01 (um) postulante a credenciamento para prestação de serviços médicos. O Envelope foi conferido quanto à inviolabilidade e os dizeres de endereçamento, estando conforme as exigências editalícias. Posteriormente, o mesmo foi aberto e seu conteúdo comparado com o solicitado no edital 002/2021. Após a análise documental foi constatado que os querentes a credenciamento a seguir apresentaram todas as condições que lhes conferiam perfeita conformidade com o instrumento convocatório. Assim sendo, foi declarado CREDENCIADO POR ATENDER A TODAS AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS: **MARIA HENRIQUETA COSTA BRANDÃO**, situada à Rua Cardeal da Silva, nº 132, Centro – Poções - Ba, CEP: 45260-000, Inscrita no CPF sob número 070.610.485-49, no CRM sob número 3339, para a prestação dos seguintes serviços: Tabela 01 (item 13) Serviço de Clínica médica – medicina comunitária na Atenção Primária de Saúde, conforme Requerimentos de Credenciamento anexo ao processo. Não havendo mais pleiteantes a avaliar e não tendo mais do que tratar e registrar, a Sra. Presidente agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a reunião às 14 horas e 00 min quando, para fins de direito, lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelos membros da Comissão que permaneceram até o final desta.

Poções - Bahia, 26 de Abril de 2021.

Samantha Freitas
Presidente

Janne Cardoso Rodrigues Lima Santos
Membro

Lucas da Silva Pereira
Membro

Lilian de Oliveira Silva
Membro

Keila Marta Silva Oliveira de Magalhães
Membro

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

EDITAL Nº06/2021 - EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA Nº 02/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

O Município de Poções, Estado da Bahia, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 14.242.200/0001-65, com sede na Praça da Bandeira, nº 02, Centro, nesta cidade, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Administração, no uso de suas atribuições legais, e com vistas ao atendimento da necessidade de serviço temporário e excepcional, em conformidade com o Edital 02/2021, alterado conforme Termo de Ajustamento de Conduta - TAC, celebrado entre o Ministério Público do Estado da Bahia e o Município, Publicado no Diário Oficial, Edição nº 045, de 25 de fevereiro de 2021 e no site da Prefeitura Municipal de Poções - www.pocoes.ba.gov.br e resultado final homologado através da Portaria 19/2021, publicada no Diário Oficial de 16 de abril de 2021, em consonância com o disposto no inciso IX, do art. 37 da Constituição Federal e ato municipal autorizativo - Lei Municipal nº 1.282 de 18 de janeiro de 2021, observando a necessidade do serviço, o número de vagas existentes, a estrita ordem de classificação e os critérios de desempate constantes no edital nº 02/2021.

RESOLVE:

Art. 1º - **CONVOCAR** os candidatos aprovados no Processo Seletivo Simplificado para Contratação Temporária, conforme relacionados no **ANEXO I**, para comparecer, no período de 29/04, 30/04 e 03/05/2021, no horário das 7:00 às 13:00h, na sede da Prefeitura Municipal de Poções, Sala da Administração, munidos da documentação original e cópia exigida no **ANEXO II** desse Edital.

§1º O não comparecimento no prazo legal implicará na renúncia tácita do aprovado e a não apresentação da documentação do candidato na data mencionada no item supra, resultará na perda do direito à contratação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

§2º Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência para o interesse na vaga.

Art. 2º A Contratação estará condicionada a apreciação da legalidade, pelo órgão de controle interno, no que concerne à apresentação de declaração de não ocupação de outro cargo, função ou emprego público em qualquer das esferas de governo, salvo se enquadrados nas exceções previstas no art. 37, XVI e XVII, da Constituição Federal, hipótese nas quais deverá ser observada a compatibilidade de horários e a atenção aos limites remuneratórios estipulados pelo art. 37, XI, da Constituição Federal, bem como de que não percebem benefícios provenientes de Regime Próprio ou Geral da Previdência Social decorrente de vínculo estatutário, vedado pelo art. 37, §10, da CF/88; declaração de bens e demais documentos exigidos no Anexo II deste Edital, visando o atendimento ao disposto na Resolução TCM nº 1420/2020.

Art. 3º Se o candidato for convocado e não desejar a contratação naquele momento pode pedir, por escrito e no mesmo prazo da convocação, seu reposicionamento para último lugar da lista de aprovados e classificados.

Art. 4º O anexo a este Edital, encontra-se disponível no site da Prefeitura Municipal de Poções (www.pocoes.ba.gov.br) e se torna parte integrante do presente Edital

Poções – Bahia, 28 de abril de 2021

IRENILDA CUNHA DE MAGALHÃES
Prefeita Municipal

JOAVAN EMIDIO SANTOS
Secretário Municipal de Administração

Praça da Bandeira, nº 02, Bairro Centro, Poções-Bahia, CEP 45.260-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO I
RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

NÍVEL SUPERIOR

FUNÇÃO:	ENGENHEIRO AGRÔNOMO

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	04/2021	EDUARDO IVO DE EÇA MOREIRA

FUNÇÃO:	PSICÓLOGO 20 HORAS

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	03/2021	ANA CLARA ROCHA PAIXÃO
2º	04/2021	BEATRIZ VIEIRA SILVA

FUNÇÃO:	PSICÓLOGO 40 HORAS

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	11/2021	MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA MUNIZ MONTEIRO

FUNÇÃO:	ASSISTENTE SOCIAL 30 HORAS

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	20/2021	ALANA ALVES FERREIRA
2º	09/2021	ALICIÊDA ROCHA CARDOSO
3º	01/2021	ALDEANE SOUSA SANTOS
4º	17/2021	TÂNIA NOVAES LIMA
5º	08/2021	IVANI MARIA SANTOS
6º	10/2021	IVONETE DE OLIVEIRA LEAL RIBEIRO

FUNÇÃO:	EDUCADOR FÍSICO 30 HORAS

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	01/2021	MARIA VERÔNICA CHAVES DE SOUSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

FUNÇÃO:	ADJUNTO ADMINISTRATIVO (EMISSÃO RG)

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	02/2021	ANTÔNIO DE SOUSA LEAL

NÍVEL TÉCNICO

FUNÇÃO:	TÉCNICO AGRÍCOLA

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	01/2021	DJONES PEREIRA HONORATO

NÍVEL MÉDIO

FUNÇÃO:	FACILITADOR SOCIAL

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	122/2021	POLIANA DOS SANTOS SILVA
2º	108/2021	JULIANA SILVA SANTOS
3º	06/2021	SELMA APARECIDA DOS SANTOS JESUS

FUNÇÃO:	INSTRUTOR APIMP/CRAS

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	35/2021	LINDINEUSA FONSECA MENDES
2º	19/2021	MARIA GRACIETE MOREIRA GUIMARÃES
3º	41/2021	MARIA DO SOCORRO SANTOS FAGUNDES

FUNÇÃO:	ASSISTENTE DE ENGENHARIA

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	10/2021	MARINA DOS SANTOS CURVELO
2º	13/2021	HUGO CESAR OLIVEIRA DE EÇA

NÍVEL FUNDAMENTAL INCOMPLETO

FUNÇÃO:	MOTORISTA (CATEGORIA D)

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES

ESTADO DA BAHIA

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	27/2021	HENRIQUE SEBASTIÃO CARVALHO DE FIGUEREDO
2º	03/2021	RUBEN MACIO NASCIMENTO SANTOS
3º	20/2021	ORLANDO MIRANDA RODRIGUES
4º	11/2021	SERGIO PEREIRA DOS SANTOS

FUNÇÃO:	GUARDA MUNICIPAL

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	139/2021	ADRIANO NASCIMENTO SILVA
2º	07/2021	JULIVAN PEREIRA DA SILVA
3º	12/2021	LINDOARDO DA SILVA FILHO
4º	204/2021	CRISTOVALDO BARRETOS LEMOS
5º	338/2021	AIRANE SANTOS MEIRA PEREIRA
6º	61/2021	INOCÊNCIO SOUSA FREIRE
7º	93/2021	GILMAR SANTOS DA SILVA
8º	05/2021	ROGÉRIO FERREIRA ROCHA
9º	224/2021	RAFAEL PEREIRA SILVA
10º	142/2021	GILDÁSIO MACIEL CAMPOS
11º	73/2021	JOSÉ CARLOS FELIX SILVA
12º	95/2021	ANTÔNIO GONÇALVES DA COSTA NETO
13º	306/2021	ALESSANDRO SOARES MENDES
14º	27/2021	TIOBALDO ROSA LIMA
15º	364/2021	ROMÁRIO ALMEIDA SILVA
16º	206/2021	ANDERSON DOS SANTOS NASCIMENTO
17º	97/2021	WILKE NOVAIS DE ALMEIDA
18º	120/2021	MARLEIDE SANTOS DAMACENA
19º	226/2021	PAULO TEIXEIRA SOUSA
20º	251/2021	FLAVIANO PEREIRA DE OLIVEIRA NETO
21º	248/2021	LUIZ PEREIRA DE SOUSA
22º	79/2021	MARIANA PEREIRA E SILVA LEMOS
23º	06/2021	RAFAEL DE JESUS ALVES
24º	297/2021	JACKSON DE JESUS SANTOS
25º	02/2021	JUAREZ DE JESUS
26º	163/2021	PAULO PEREIRA DE ALMEIDA
27º	435/2021	NEUTON FERREIRA DE ALMEIDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES

ESTADO DA BAHIA

28º	432/2021	AGNALDO RODRIGUES DE MOURA
29º	89/2021	ERISVALDO DOS SANTOS SILVA
30º	42/2021	SHEILA JESUS SILVA

FUNÇÃO:	ELETRICISTA AUTOMOTIVO

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO
1º	01/2021	ERISVALDO SILVA DE OLIVEIRA

JOAVAN EMIDIO SANTOS

Secretário Municipal de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO II
DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO
(Original e Cópia)

a) Comprovação de Escolaridade/Requisitos Mínimos constantes do Item 02 do Edital do Processo Seletivo;
b) Certidão de nascimento ou casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
c) Certidão de Nascimento dos filhos, se houver.
d) Título de eleitor e comprovante de quitação eleitoral;
e) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
f) Cédula de Identidade;
g) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
h) Documento de inscrição no PIS ou PASEP, NIT ou NIS;
i) Duas fotos 3x4 recentes;
j) Carteira de Registro de Classe, acompanhada de certidão de regularidade, se a função assim o exigir;
K) Atestado de antecedentes criminais, expedido pela Secretaria de Segurança Pública, ou Polícia Civil onde haja residido.
l) Cópia da última declaração de Imposto de Renda apresentada à Secretaria da Receita Federal, acompanhada do respectivo recibo de entrega ou, no caso de o convocado não ser declarante, apresentação de declaração de bens e valores firmada por ele próprio;
m) Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa (Anexo III).
n) Em caso de acumulação, apresentar Declaração de Compatibilidade de carga horária e Declaração do Órgão de origem declarando a carga horária na função exercida, carimbada e assinada pela chefia imediata (Anexo IV).
o) Comprovante de endereço.
p) Cópia do cartão magnético/extrato/talão cheque ou outro documento que informe os dados bancários;
q) Carteira Nacional de Habilitação (para os cargos de motoristas, nas categorias exigidas).

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Nome Completo			
Função Pretendida			
Carga horária		**Telefone:**	

DECLARO, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 (com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998) que:

a) ( ) **NÃO mantenho** outro vínculo empregatício em caráter permanente ou temporário em atividade privada, bem como não exerço qualquer atividade autônoma. NÃO ocupo cargo, emprego ou função em outro órgão do Poder Público Federal, Estadual, Municipal ou Distrital, bem como de suas Autarquias, inclusive as de Regime Especial, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista, suas subsidiárias e controladas, Fundações mantidas pelo Poder Público e demais entidades sob seu controle direto ou indireto, ainda que dos mesmos esteja afastado.

b) ( ) **NÃO** recebo proventos de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou como militar reformado.

c) ( ) **EXERÇO** outro cargo, emprego ou função pública na Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal), conforme informações abaixo: (**É obrigatória a apresentação de documentação que comprove o vínculo e jornada de trabalho diária declarados, assinada e carimbada pela chefia imediata)**

Esfera: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Distrital

Cargo/Emprego/Função:_____

Nível Escolaridade:_____ Data de Ingresso: _____

Órgão/Entidade/Empresa:_____

Carga Horária Semanal:_____ Ocupante de Cargo ou Função em Comissão: ( )Sim ( )Não

Horário de Trabalho: _____

d) ( ) **EXERÇO** outras atividades, conforme informações constantes a seguir (**É obrigatória a apresentação de documentação que comprove o vínculo e jornada de trabalho diária declarados, incluindo intervalos)**

Tipo de atividade: ( ) PRIVADA ( ) AUTÔNOMA OUTRAS:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

Cargo/Emprego/Função:_____
Empregador:_____
Carga Horária Semanal:_____
Endereço:_____
Bairro:_____ Cidade/UF:_____
Telefone:_____

e) **( ) Recebo PROVENTOS** de aposentadoria. (É obrigatória a apresentação da cópia da portaria de aposentadoria ou outro documento comprobatório) Cargo que originou aposentadoria:_____
Nível escolaridade: _____ Regime de trabalho do cargo exercido: _____
Órgão/Entidade/Empresa:_____

f) **( ) Sou beneficiário** de PENSÃO CIVIL. (É obrigatória a apresentação da cópia da portaria de concessão do benefício)
Instituidor da pensão civil:_____
Grau de parentesco com o instituidor:_____ Data de início da concessão:_____

Declaro, também, estar ciente que devo comunicar à Prefeitura Municipal de Poções–Bahia, sobre qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos públicos e privados;

Declaro, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, com sanções administrativas, civis e criminais, caso se comprove a inverdade do declarado nestes documentos.

A presente declaração é firmada com pleno conhecimento de que qualquer omissão constituirá presunção de má fé.

_____, _____/_____/_____

_____
Assinatura do Convocado

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Nome Completo	

Em conformidade com o inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal, declaro, para fins de contratação para a função de _____, com jornada de trabalho de _____horas semanais na Prefeitura Municipal de Poções-Bahia, que exerço o cargo/emprego/função de _____ no Orgão/Empresa_____ CNPJ sob nº_____ com jornada de trabalho de _____horas semanais, conforme discriminado abaixo:

	Domingo	**Segunda**	**Terça**	**Quarta**	**Quinta**	**Sexta**	**Sábado**
Entrada							
Saída							

Declaração do Convocado:

Declaro que apresentei a documentação comprobatória das informações declaradas e estou ciente da necessidade de preservar minha integridade física e mental respeitando o descanso entre jornadas e de que a declaração falsa poderá sujeitar-me às penas da lei, no âmbito administrativo, civil e criminal.

_____,_____/_____/_____

_____
Assinatura do convocado

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
ESTADO DA BAHIA

Atestado da Chefia Imediata/Empregador

Atesto em cumprimento às disposições legais vigentes, que a carga horária exercida por _____ no (a) órgão/Empresa_____ CNPJ nº_____, corresponde à_____ horas semanais.

_____,_____/_____/_____

_____
Assinatura e carimbo da Chefia Imediata/Empregador