



CONVOCAÇÃO

O Sr. Valdir da Silva Bressan, Secretário Municipal dos Negócios Administrativos, **CONVOCA**, em ordem de classificação por área de abrangência, os candidatos aprovados no Processo Seletivo Edital nº 006/2015 para o Emprego Público de Agente Comunitário de Saúde, de acordo com os termos da Lei Complementar Municipal nº 1.366/2013, da Lei Federal nº. 11.350/2006 e da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, para contratação no emprego público de AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, com o objetivo de exercer atividades vinculadas a Secretaria Municipal de Saúde – Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Saúde da Família.

Os convocados deverão comparecer no setor de Recursos Humanos, situado à Avenida Nicolau Zarvos, nº 754 – Vila Clélia, Lins-SP, no período de 01 a 03 de junho de 2016, das 12 às 17h para entrega de envelope devidamente lacrado, contendo os documentos elencados no capítulo VII do Edital Nº 06/2015, conforme ANEXO I desta convocação.

Ficam os convocados desde já informados que, caso não compareçam no local, em data e local designados nesta convocação, serão excluídos do Processo Seletivo, sendo convocado o candidato seguinte da classificação por área de abrangência vigente.

Emprego público de AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE:

Classificação	Unidade de Saúde	Nome
008	UBS CAIC	ITALO MANA SACCHI
004	UBS Ribeiro	ODETE APARECIDA ALVES RUSSO
005	USF São João	VINICIUS FERNANDO GOMES ROCHA
006	USF São João	NATÁLIA DOS SANTOS FERREIRA
007	UBS Rebouças	RENAN ROGERIO HEIDRICH LIMA
008	UBS Rebouças	DELMA DA SILVA BORGES COELHO DOS SANTOS
001	USF Santa Terezinha	FILIPE WESLEY MORAIS SILVA
011	UBS Junqueira	FABIO MAGALHÃES DA SILVA
004	USF Morumbi	JULIO CESAR BALERO GARCIA

Prefeitura Municipal de Lins



Salário Base: R\$ 1.273,43 (Referência 01 – Nível Básico)

Jornada de Trabalho: 40 horas semanais, fixado pela autoridade competente, de acordo com a natureza e necessidade do serviço

Requisito:

- Ensino Fundamental Completo;
- Residir na área em que for atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público;
- Haver concluído, com aproveitamento, curso introdutório de formação inicial e continuada, de acordo com Termo de Ciência e Compromisso Anexo II que faz parte integrante desta Convocação.

Lins, 30 de maio de 2016.

Valdir da Silva Bressan

Secretário Municipal dos Negócios Administrativos

Claudia Regina Nunes

Secretária Municipal de Saúde



ANEXO I

1. Documentos a serem entregues em Envelope Lacrado:

1.1. A Ficha de Inscrição impressa no ato da inscrição pela internet. (A ficha deverá ser conferida pelo próprio candidato que a assinará responsabilizando-se civil e criminalmente por possíveis declarações falsas, cujo conteúdo possa influir no resultado).

1.2. Cópia (frente e verso) do documento de identificação pessoal, com foto; sendo considerados os seguintes documentos: as carteiras e/ou cédulas de identidade expedidas pelas Secretarias de Segurança, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar ou pelo Ministério das Relações Exteriores; Cédula de Identidade para Estrangeiros (no prazo de validade); Cédula de Identidade fornecida por Órgãos ou Conselhos de Classe que, por força de Lei Federal, valem como documento de identidade; Carteira de Trabalho e Previdência Social, Carteira Nacional de Habilitação emitida após a Lei 9.053/97.

1.3. Comprovante de residência em nome do candidato. (Serão considerados comprovantes de residência do candidato: conta de água, energia ou de telefone, contrato de locação do imóvel e/ou declaração do proprietário atestando que o candidato reside no imóvel.).

1.3.1. No caso de apresentação de comprovante de residência em nome de outro morador da casa, deverá o candidato encaminhar junto aos documentos uma declaração da pessoa cujo nome constar no comprovante de que o candidato reside no endereço apontado. A declaração deverá ser entregue com firma reconhecida em cartório.

1.4. Cópia do Certificado de Conclusão do Ensino Fundamental ou Certidão de Conclusão acompanhada do respectivo Histórico Escolar devidamente autenticado em cartório.

1.5. As cópias reprográficas dos documentos constante no item 1.1, 1.2, 1.3, 1.3.1 e 1.4, deste capítulo, deverão ser entregues em envelope identificado com o cargo, nome, número de inscrição do candidato e área de abrangência escolhida conforme modelo:

PROCESSO SELETIVO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

NOME:

Nº INSCRIÇÃO:

ÁREA DE ABRANGÊNCIA:

Prefeitura Municipal de Lins



2 – O Departamento de Recursos Humanos, no ato de recebimento do Envelope Lacrado:

- a) Não fornecerá no dia da entrega dos documentos, envelope ou cola para acondicionar os documentos;
- b) Não aceitará documentos fora dos envelopes;
- c) Não serão aceitos envelopes sem a identificação;
- d) Não serão aceitos envelopes entregues após a data definida neste edital;
- e) O atendente não conferirá o conteúdo constante no envelope;
- f) O atendente emitirá um comprovante de recebimento do envelope lacrado;
- g) Não serão aceitos protocolos de documentos e nem declarações justificando a ausência do documento.
- h) Não haverá segunda chamada para entrega dos documentos, qualquer que seja o motivo de impedimento do candidato que não entregou as cópias dos documentos no dia e horário determinado no cronograma deste Edital.

3 - Prefeitura de Lins não se responsabilizará por envelopes entregues e que não contiverem nenhum documento em seu interior.

4 - As cópias reprográficas dos documentos dos candidatos que não atenderem os pré-requisitos exigidos para a participação no Processo Seletivo serão incineradas após a homologação dos resultados finais.

5 - Os candidatos que não entregarem os documentos solicitados para a comprovação dos pré-requisitos serão eliminados do Processo Seletivo, mesmo que tenham realizado sua inscrição e pagamento da taxa de inscrição.

ANEXO II

Prefeitura Municipal de Lins



Termo de Ciência e Compromisso

Eu _____, RG nº _____, CPF nº _____, aprovado (a) no Processo Seletivo Edital nº 006/2015 para o Emprego Público de Agente Comunitário de Saúde, **DECLARO** estar ciente que deverei realizar o curso introdutório de formação inicial e continuada para o Emprego Público de Agente Comunitário de Saúde, **declaro** estar ciente que para ocupar o emprego público de agente comunitário de Saúde devo concluir o curso, com aproveitamento e que o não cumprimento do curso acarretará na minha dispensa sumária.

Assumo o **compromisso** de comparecer no curso introdutório de formação inicial e continuada para o Emprego Público de Agente Comunitário de Saúde, assim que for determinado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Lins, ____ de _____ de 20____.

Assinatura