



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DE NÍVEL SUPERIOR, MÉDIO/TÉCNICO E FUNDAMENTAL – EDITAL Nº 01/2022

EDITAL Nº 03/2023, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2023

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DOS EXAMES, ENTREGA DE DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE E/OU NÃO TER INTERESSE NO CARGO

A PREFEITURA DE DOM ELISEU, Estado do Pará, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, considerando a homologação do Concurso Público através do Decreto nº 145/2023/GP, objeto do edital nº 01/2022, de 24 de novembro 2022, publicado no Diário Oficial dos Municípios, TORNA PÚBLICA a CONVOCAÇÃO para ENTREGA DE EXAMES MÉDICO/INSPEÇÃO MÉDICA, entrega de DOCUMENTOS e ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE E/OU NÃO TER INTERESSE NO CARGO, dos candidatos aprovados e classificados, adiante relacionados no ANEXO I – DESTE EDITAL - CONCURSO PÚBLICO EDITAL N.º 001/2022.

1. DA DOCUMENTAÇÃO

1.1 Para a entrega de documentos, os candidatos convocados **deverão comparecer do dia 27 de novembro de 2023 à 22 de dezembro de 2023, das 08h às 14h, nos seguintes endereços:**

Cidade	Local	Endereço
DOM ELISEU	DEPARTAMENTO RH – ENTREGA DOS DOCUMENTOS	AV. JK DE OLIVEIRA, 02, CENTRO (PRÉDIO DA PREFEITURA)
DOM ELISEU	SEC. MUN. DE SAÚDE – ENTREGA DOS EXAMES	RUA CEARÁ, 652, CENTRO, DOM ELISEU

1.2 Os candidatos deverão apresentar a documentação a seguir especificada:

1. Inscrição no PIS/PASEP atualizado;
2. 01 (uma) foto 3x4 recente;
3. Comprovante de residência atualizado em nome do candidato ou Declaração de Residência com assinatura reconhecida;
4. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais – (TJPA);
5. Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE), o RG com dentro do prazo de validade de no máximo 10 anos, e Cadastro de Pessoa Física (CPF);



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



6. Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE (pode ser emitida pela internet);
7. Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
8. Certidão de Nascimento, se solteiro(a); ou Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável feita perante o Tabelião (se for o caso), Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
9. Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos e Cadastro de Pessoa Física (CPF), Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso);
10. Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda;
11. Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
12. Diploma ou Histórico Escolar autenticado (quando o cargo exigir);
13. Registro no Conselho de Classe (quando o cargo exigir);
14. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos;
15. Carteira Nacional de Habilitação – CNH (categoria AB) – 03 cópias mais original **(Motorista Cat. A/B)**;
17. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão.

OBS.: TODAS XEROX DOS DOCUMENTOS PESSOAIS DEVERÃO SER COLORIDAS.

2. DOS EXAMES MÉDICOS

2.1 O candidato deverá providenciar, às suas expensas, os exames a seguir especificados:

Para todos os candidatos:

- HEMOGRAMA COMPLETO
- TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH.
- GLICEMIA DE JEJUM.
- URÉIA.
- CREATININA.
- TGO.
- TGP.
- GGT.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



- SOROLOGIA PARA SÍFILIS (VDRL).
- SOROLOGIA PARA CHAGAS.
- SOROLOGIA PARA HEPATITE B (HBSAG) E C (ANTI-HVC).
- EAS.
- PARASITOLÓGICO DE FEZES.
- ECG COM LAUDO.
- ACUIDADE VISUAL COM E SEM CORREÇÃO – ASSINADA E CARIMBADA POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA.
- ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA – ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO.
- ATESTADO DE SAÚDE MENTAL – ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO PSQUIATRA.
- PARECER ORTOPÉDICO
- CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO COM CÓPIA.

2.2 Por ocasião da inspeção médica oficial, poderão ser solicitados novos exames, se necessários, para a conclusão do diagnóstico.

2.3 Após a análise dos laudos comprobatórios, poderá ser emitido o atestado de sanidade e capacidade física e mental do candidato.

2.4 Os candidatos que deixarem de entregar algum laudo médico ou que não apresentarem outros exames solicitados pela inspeção médica oficial, não farão jus ao atestado de sanidade e capacidade física e mental.

2.5 Não serão recebidos exames médicos fora do prazo estabelecido neste edital.

Dom Eliseu/PA, 24 de novembro de 2023.

GERSILON SILVA DA GAMA
Prefeito Municipal de Dom Eliseu/PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



EDITAL N.º 03/2023 DE CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DOS EXAMES, ENTREGA DE DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE E/OU NÃO TER INTERESSE NO CARGO - CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2022

ANEXO I
RELAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

CARGO: 01 - AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1.373	SUAMI SOUSA LIMA	33º
1.990	ELIEIDE MOREIRA DE SOUSA	34º
2.522	NAIARA DOS SANTOS FONSECA	35º
3.533	ROSESLEIDE ELENA DE QUEIROZ	36º
674	ALENCAR DOS SANTOS	37º
2.416	DJAIR DE OLIVEIRA SANTOS	38º
5.247	GISELE CARDOSO PEREIRA SOUSA	39º
2.305	INGRID VIANA DA CONCEIÇÃO	40º
1.961	ELENILDA DOS SANTOS SILVA AZEVEDO	41º
459	MILENE COELHO SANTOS	42º
592	LISONETE PEREIRA COSTA	43º
3.658	ITAEMA CASSIANA FLORENTINO	44º
45	GYULI SALAZAR DA SILVA	45º

CARGO: 02 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (CADASTRO DE RESERVA)

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
6.384	JOÃO ELSON DE ALMEIDA OLIVEIRA	32º
178	ANA P P SOUSA	33º
1.466	FERNANDO RESPLANDES DE SOUSA SILVA	34º
4.486	LAÍS DA SILVA OLIVEIRA	35º
3.326	STEFANE SILVA RIBEIRO	36º
7.649	NATACHA SILVA DE JESUS COELHO	37º
4.733	NANDA SOUZA DOS SANTOS	38º
7.572	EULLER CARVALHO CELESTINO	39º
5.568	ELIANE DOS SANTOS SILVA	40º
3.199	IZENETH FERNANDES CARVALHO SILVA	41º
3.502	DENYS JACKSON FIGUEREDO DE CARVALHO SO	42º
2.629	ALINE ROSA DE MACEDO	43º
444	LIDIANO DE ASSIS LOBO DOS SANTOS	44º
1.940	TCHARLES FERREIRA DA ROCHA	45º
6.421	ANNY CRYSTINA RODRIGUES DE FREITAS	46º
2.411	KIVIA GABRIELLY SILVA CUNHA	47
1.286	JOAB DOS SANTOS SILVA	48º



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



CARGO: 003 - COZINHEIRO

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
2.685	LAUNA NAIRA DOS SANTOS E SILVA RODRIGUES	1º
1.068	RAYSSA MIRELLE SILVA SANTOS	2º

CARGO: 004 - GARI

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5.566	VICTOR LIMA DA SILVA	1º

CARGO: 05 - MOTORISTA AB

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
4748	MAYCON DO NASCIMENTO LIMA	1º
2646	ROMONILSON DOS SANTOS RODRIGUES	2º
2289	FELIPE DA SILVA LIMA	3º

CARGO: 05 - MOTORISTA AB (CADASTRO DE RESERVA)

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5879	ATILIO VINÍCIUS DA CRUZ SALES	1º
4323	IGOR MORAIS GOMES	2º
2735	WESLEY OLIVEIRA DE ARAÚJO	3º

CARGO: 007 - OPERADOR DE MÁQUINAS LEVES

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
863	CLEILTON DIAS DA CONCEICAO	1º
3141	ANAILDO DE SOUSA PEREIRA	2º

CARGO: 008 - AJUDANTE GERAL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
2.379	LUCAS HENRIQUE XIMENDES FURTADO	1º

CARGO: 009 - ELETRICISTA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1785	JOSEMILSON MELO LIMA	1º

CARGO: 011 - PEDREIRO

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
6157	JOSÉ ROBECIO LIMA FEITOSA	1º
3108	TALLYS RAMON SILVA DE CASTRO	2º



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



CARGO: 012 - VIGIA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5039 (PNE)	JOÃO BATISTA DA SILVA FILHO	1º (PNE)
7.469	MARCO VINICIUS DE FREITAS PARANHOS DA SIL	2º
5.850	GUSTAVO HENRIQUE PEREIRA DE OLIVEIRA	3º
146	PEDRO AILSON DAO DOS SANTOS	4º
6.296	GUILHERME DA SILVA DAMASCENO	5º
327	JOILSON SALES DE JESUS	6º
7.070	NELSON AZEVEDO SILVA	7º

CARGO: 012 - VIGIA (CADASTRO DE RESERVA)

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5443	ANDRE FELIPE LUZ SANTOS	1º
4856	RAI FERREIRA DA SILVA	2º
6309	WEMERSON FERNANDES BEZERRA GUIMARÃES	3º
6633	LUCAS NOGUEIRA PEREIRA	4º(PNE)
4986(PNE)	KLEITON RIBEIRO DA SILVA	5º
3885	WENDELL ROQUE DE SOUSA	6º
6257	HARBSON DE JESUS SILVA	7º
2186	GUSTAVO ROQUE DA SILVA	8º
2181	ALISSON BRUNO PINHEIRO DAVI	9º
726	KEVIN DA SILVA ALVES	10º
334	OTONIEL DA COSTA VELOSO DE ABREU	11º
6674	WANDERSON SANTOS SOUSA	12º
848	EDEVALDO SANTOS DA SILVA	13º
5789	WILLIAN MACIEL DE SOUZA	14º

CARGO: 013 - AGENTE DE FISCALIZAÇÃO

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
3.592	JOSE MARCOS SOUSA ARAUJO	1º
2517	LUANA DE SA DA SILVA	2º
3.081	FABRÍCIO MARTINS CANTANHEDE	3º

CARGO: 016 - FISCAL DE OBRAS E POSTURA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
4999	CARLOS EDUARDO SOUSA DA SILVA	1º



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



CARGO: 022 - AUXILIAR DE SALA DE AULA EM EDUCAÇÃO ESPECIAL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5.086	LÍVIA VIRGÍNIA DE CARVALHO GOMES	1º

CARGO: 023 - SECRETÁRIO DE ESCOLA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
4.660	HILLARI OLIVEIRA BRESCOVIT	1º
2968	JÉSSICA DE SOUZA LIMA COELHO	2º

CARGO: 026 - TÉCNICO AGROPECUÁRIA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
4.932	FRANCIELE DA SILVA LIMA	1º

CARGO: 027 - PROF EDUC INF/ENS FUND 1º AO 5º ANO NIVEL I-Z.URB

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
3.127	HANNA CRISTIAN SILVA CANTANHEDE	1º
7508	GISLENE SOARES DE SOUSA SANTOS	2º
6.478	MONIELY CAMPOS COSTA	3º
4152	RENATA SILVA BARBOSA ARAÚJO	4º
1.991	JAIRO DO CARMO SILVA	5º
6601	MARCELO PIRES DE SOUZA	6º
1.802	FAUSTINO COSTA DE OLIVEIRA JÚNIOR	7º
3327	FRANCISCO DE ASSIS DE ARAUJO SILVA	8º
2.430	AMANDA DAVILA SILVA DOALDO	9º
588	DAVI ALVES FRAZAO FILHO	10º

**CARGO: 027 - PROF EDUC INF/ENS FUND 1º AO 5º ANO NIVEL I-Z.URB
- CADASTRO DE RESERVAS**

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1.611	FATIMA LEANE SALES COSTA	11º
943	RAFAELA CORREIA DE OLIVEIRA	12º
3.089	ANTONIO EJOILDO ALVES DE SOUZA	13º
744	JOSE JEFFERSON CABRAL SALES	14º
4.481	MARIA FLAVIA LIMA ROCHA	15º
5.279	ELINDE FERREIRA DE ANDRADE	16º
6.507	RONALSA DE SOUZA SILVA	17º
371	JORGE LUIZ MIRANDA DE AZEVEDO	18º
2.274	PATRÍCIA FREIRES TEIXEIRA	19º
4.996	SONIA DA SILVA PIETRANGELO	20º



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



CARGO: 028 - PROF EDUC INF/ENS FUND 1º AO 5º ANO NIVEL I-Z.RURAL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5.887	LUIZ FERNANDO ARAUJO VIEIRA	1º
6.457	DIEGO LIMA DE SOUZA	2º
4.653	MARGARETH ARAÚJO COSTA	3º
2.713	VERÔNICA DA SILVA MELO CALIXTO	4º
3.763	LUIS FAGNER PORTILHO SERRÃO	5º
3.200	FRANCISCO JACKSON LIMA VIEIRA	6º
2.064	LUCIVAN CONCEIÇÃO LOPES	7º
3.554	JOSE TIELISSOM DE OLIVEIRA AMORIM	8º
3.113	FLAVIA DE JESUS DA SILVA	9º
5.626	MARTINS JOSE PIRES DE SOUZA	10º

CARGO: 029 - ARQUITETO

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1.977	MILENA ROSENO FEITOZA LIMA	1º

CARGO: 030 - ASSISTENTE SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
7.031	RAIMUNDO CLAUDEMIR DO NASCIMENTO	1º
4.769	SILVANIA DA SILVA SOUSA RODRIGUES	2º
6.247	MARINA COSTA ROCHA MACEDO	3º

CARGO: 030 - ASSISTENTE SOCIAL – CADASTRO DE RESERVAS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
7.031	ALANA QUEZIA SILVA COSTA	4º
4.769	DAIANA DE NAZARÉ CARDOSO	5º
6.247	VALDEIZA GOMES FERREIRA	6º
5.988	LAIANE LEAL SOUSA	7º
6.712	BRENDA STEPHANNE DOS SANTOS FERREIRA	8º
4.791	KARYANNE CRISITNA DOS SANTOS BARROS	9º

CARGO: 031 - BIOMÉDICO

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
3.572	MARIA EDUARDA MACEDO RAMOS	1º

CARGO: 032 - ENFERMEIRO DE ATENÇÃO BÁSICA

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
5.818	MARIANA ROCHA FONSECA TEIXEIRA	6º



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



CARGO: 036 - ENGENHEIRO CIVIL

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
235	LUCAS SANTOS ARAÚJO	1º
4.348	VINICIUS COSTA MACHADO	2º
3.379	GUILHERME DE OLIVEIRA VIEIRA	3º

CARGO: 039 - PSICÓLOGO – CADASTRO DE RESERVAS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
3	WILNA DOS SANTOS ALVES	3º
6.141	DANIELE CRISTINA BASTOS LIMA	4º

CARGO: 040 - NUTRICIONISTA – CADASTRO DE RESERVAS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1.091	THAMIRES ALBUQUERQUE DA TRINDADE SÁ RO	2º
7680	DJACÉLIA BANDEIRA DA SILVA	3º

CARGO: 042 - FISIOTERAPEUTA – CADASTRO DE RESERVAS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
7.483	MIRIAM RICARDINA SILVA LIMA DE SÁ	2º
4.018	GABRIELA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	3º

CARGO: 047 - EDUCADOR FÍSICO – CADASTRO DE RESERVAS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
4.040	CARLA LOPES CONDE	2º



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2022) da Prefeitura Municipal de Dom Eliseu - PA, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Dom Eliseu/PA, ____/____/_____.

Assinatura do candidato



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2022) da Prefeitura Municipal de Dom Eliseu - PA, **CONFIRMO NÃO TER INTERESSE** de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Dom Eliseu/PA, ____/____/____.

Assinatura do candidato



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO
EXERCÍCIO DA PROFISSÃO**

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Dom Eliseu/PA, ____/____/____.

Assinatura do candidato



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____ abaixo assinado,
candidato ao cargo de _____, portador da Cédula de Identidade
Registro Geral nº _____, órgão emissor _____/____ e CPF/MF nº

() Declaro não possuir bens;

() Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:

- 01 - _____, no valor de R\$ _____
02 - _____, no valor de R\$ _____
03 - _____, no valor de R\$ _____
04 - _____, no valor de R\$ _____
05 - _____, no valor de R\$ _____
06 - _____, no valor de R\$ _____
07 - _____, no valor de R\$ _____
08 - _____, no valor de R\$ _____
09 - _____, no valor de R\$ _____
10 - _____, no valor de R\$ _____

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Dom Eliseu/PA, _____/_____/2023

Assinatura



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E
VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS**

Eu, _____, RG _____,
em relação à posse do cargo _____ **DECLARO:**

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.

não sou aposentado

sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.

2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

não exerço

exerço

outro cargo

emprego

função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____	Fone: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	Cidade: _____
Cargo/Emprego/Função: _____	Regime Jurídico: _____

2- HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
2ª-feira das às horas	das	às	horas
3ª-feira das às horas	das	às	horas
4ª-feira das às horas	das	às	horas
5ª-feira das às horas	das	às	horas
6ª-feira das às horas	das	às	horas
Sábado	das	às	horas
Domingo	das	às	horas
Total da Carga Horária Semanal:			



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente ___ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso _____ horas e ___ minutos.

Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar esta Divisão de Recursos Humanos no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Dom Eliseu/PA, _____ de _____ de 2023.

Assinatura

OBS.: O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

Nome completo	Sexo	Data de Nascimento	Parentesco	CPF

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VSª qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Dom Eliseu/PA, _____ de _____ de 2023.

Assinatura



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES DE SAÚDE

ANTECEDENTES PESSOAIS					
	SIM	NÃO		SIM	NÃO
A sua saúde tem sido boa? SE NÃO, POR QUÊ?			Você tem hipertensão arterial? SE NÃO, POR QUÊ? SE SIM, FAZ TRATAMENTO? FAZ USO DE MEDICAÇÃO?		
Faz uso de bebidas alcoólicas? SE SIM, QUANTO E QUAL A FREQUÊNCIA?			Já sofreu convulsões ou desmaios? SE SIM, QUANDO? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Você fuma? SE SIM, QUANTO E QUAL A FREQUÊNCIA?			Já sofreu acidentes graves ou fraturas? SE SIM, QUAL?		
Esteve internado para tratamento? SE SIM, QUAL O MOTIVO?			Já teve doenças de pulmões ou brônquios? SE SIM, QUAL? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já foi operado alguma vez? SE SIM, QUAL O MOTIVO?			Já sofreu doenças renais ou urinárias? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já fez tratamento psiquiátrico? SE SIM, POR QUANTO TEMPO? FAZ ACOMPANHAMENTO? FAZ USO DE MEDICAÇÃO? QUAL?			Você é diabético? SE SIM, DESDE QUANDO? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já fez uso de tóxicos? SE SIM, QUAL E POR QUANTO TEMPO?			Já teve úlcera ou gastrite? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Faz uso contínuo de alguma medicação? SE SIM, QUAL? DESDE QUANDO?			Já teve doença venérea?		
Faz uso de lentes corretivas? (óculos/ lentes de contato) SE SIM, COMPARECER À PERÍCIA MUNIDO DE PRESCRIÇÃO MÉDICA (RECEITA)			Já fez cirurgia oftalmológica? SE SIM, QUAL O MOTIVO?		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



Já teve doença cardíaca? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?			Procurou médico nos últimos 2 anos? SE SIM, POR QUAL MOTIVO?		
Já tirou licença médica? SE SIM, QUAL O MOTIVO?					



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
CNPJ: 22.953.681/0001-45
GABINETE DO PREFEITO



ANEXO II – EDITAL N.º 03/2023

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL					
NOME: _____ NOME SOCIAL: _____					
NOME DO PAI: _____					
NOME DA MÃE: _____					
RAÇA/COR () INDÍGENA () NEGRA/PRETA () BRANCA () AMARELA PARDA ()			ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL () OUTROS		
DN:	SEXO:	NATURALIDADE:	UF	NACIONALIDADE	
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
BAIRRO		CIDADE		ESTADO:	
COMPLEMENTO:				CEP:	
ESCOLARIDADE: () FUNDAMENTAL INCOMPLETO () FUNDAMENTAL COMPLETO () ENSINO MÉDIO INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO COMPLETO () CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL () SUPERIOR INCOMPLETO () SUPERIOR COMPLETO () SUPERIOR C/ ESPECIALIZAÇÃO () SUPERIOR C/ MESTRADO () SUPERIOR C/ DOUTORADO					
IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		UF
TÍTULO DE ELITOR:	SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:	
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:		EMAIL:	
PIS/PASEP		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:			CATEGORIA:
DEPENDENTES:					
NOME:	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENT.	CPF	
CARGO:					

Dom Eliseu/PA, ____ de _____ de 2023.

Assinatura