



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DE FREITAS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA NO CURSO INTRODUTÓRIO DE FORMAÇÃO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DE FREITAS**, Estado do Piauí, nos termos do item 10 do Edital nº 02/2021, veiculado no Diário Oficial dos Municípios em 18 de outubro de 2021, bem como em conformidade com o estabelecido na Lei nº 11.350/2006 (art. 6º, II), torna pública a convocação para matrícula no Curso Introdutório de Formação, de caráter eliminatório, mediante as condições estabelecidas no Edital nº 02/2021 e neste edital.

1. DA CONVOCAÇÃO

- 1.1. Ficam convocados os candidatos relacionados no Anexo III deste Edital, para matrícula no Curso Introdutório de Formação.
- 1.2. **A matrícula deverá ser realizada na sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Praça Freitas Filho, nº 134, Centro, em José de Freitas-PI, no horário compreendido entre as 8h e 12h, no período de 31 de janeiro a 04 de fevereiro de 2022.**
- 1.3. O candidato poderá efetuar a matrícula no Curso Introdutório de Formação pessoalmente ou por meio de procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório.
- 1.4. Em hipótese alguma haverá segunda chamada para a realização da matrícula para o Curso Introdutório de Formação, nem para as atividades a serem desempenhadas no transcorrer do curso.
- 1.5. Será eliminado do processo seletivo público o candidato que, após convocado, não realizar sua matrícula no curso introdutório de formação.

2. DOS DOCUMENTOS

- 2.1. Por ocasião da matrícula, o candidato deverá entregar os documentos abaixo relacionados, por meio de cópia autenticada, ou cópia simples acompanhada do original para conferência por servidor municipal:
 - a) Ficha de inscrição, conforme modelo constante no Anexo I deste Edital;
 - b) Comprovante de RG e de inscrição no CPF;
 - c) Comprovante de escolaridade;

d) Comprovante de endereço, atestando que o candidato atende ao estabelecido no subitem 3.2, alínea “b”, no Edital nº 02/2022.

2.1.1. A comprovação da residência deve ser realizada com a apresentação do original e uma cópia simples, em nome próprio, dos pais ou do cônjuge, de conta de água, gás, energia elétrica, telefone (fixo ou celular), boleto bancário (de mensalidade escolar, mensalidade de plano de saúde, condomínio ou financiamento habitacional), fatura de cartão de crédito ou extrato/demonstrativo bancário, referentes ao mês de outubro de 2021 ou, ainda, contrato de locação de imóvel (com firma reconhecida do proprietário do imóvel).

2.1.2. Para a comprovação de residência também será aceita a declaração do proprietário do imóvel (original e uma cópia simples), com firma reconhecida, confirmando a residência do candidato, acompanhada de um dos comprovantes descritos no item 10.3.1, conforme modelo constante no Anexo II.

2.1.3. O candidato que não comprovar a residência nos termos dos subitens anteriores será eliminado do processo seletivo público.

2.2. A apresentação dos documentos elencados no subitem 2.1 não dispensa a entrega da documentação estabelecida no subitem 4.1 do Edital nº 02/2021, por ocasião da convocação do candidato para nomeação e posse.

3. DO CURSO DE FORMAÇÃO

3.1. O curso introdutório de formação utilizará os referenciais da Educação Popular em Saúde, e será realizado sob a responsabilidade da Prefeitura Municipal de José de Freitas, com carga horária mínima de 40 horas.

3.2. As aulas serão ministradas no período de 14 a 25 de fevereiro de 2022, no horário compreendido entre 18h e 22h, na Escola Municipal Agripina Portela, localizada na Rua Jacob de Sampaio Almendra, s/n, Santa Rosa, em José de Freitas-PI.

3.3. Para ser considerado apto no Curso Introdutório de Formação o candidato deverá, cumulativamente:

3.3.1. Obter a frequência mínima de 80% (oitenta por cento) da carga horária;

3.3.2. Obter, no mínimo, 50(cinquenta) pontos, numa escala de 0(zero) a 100(cem), na avaliação de desempenho a ser aplicada ao final do curso, e que versará sobre os conteúdos nele ministrados.

José de Freitas-PI, 21 de janeiro de 2022.

ROGER COQUEIRO LINHARES
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I
MODELO DA FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:		CPF:	
Nacionalidade:	Data de Nascimento:	Local de Nascimento:	Sexo: () M () F
Filiação:	Nome do Pai:	Nome da Mãe:	
Documento de Identificação:	Órgão Expedidor:	UF:	Data/Expedição:
Nº Título de Eleitor:		Zona:	Seção:
Estado Civil:	Nível de Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior:		Nº. de Dependentes:
Endereço Residencial (Logradouro: rua, av., beco, travessa):		Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:	Município:	UF:
Ponto de Referência:	Tempo de Residência no Município:	Tempo de Residência no Imóvel:	
Tipo de Residência: () Própria () Quitada () Financiada () Alugada () Outra		Possui outro local de trabalho: () Sim () Não	
E-mail:		DDD / Número de Telefone:	

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas e solicito, nesta data, minha matrícula no Curso Introdutório de Formação do processo seletivo público da Prefeitura Municipal de José de Freitas, instituído pelo Edital nº 02/2021.

José de Freitas-PI, _____ de _____ de 2022.

Nome e assinatura do candidato

ANEXO II

MODELO DA DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, residente à _____, na cidade de _____ UF _____ CEP: _____, e inscrito no CPF sob o nº _____ RG nº _____ Órgão Expedidor _____, DECLARO, a pedido do (a) interessado (a) e para fins de provas junto à Prefeitura Municipal de José de Freitas, que o (a) Sr. (a) _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, reside comigo.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Assinatura do Declarante

Observações:

- 1) Reconhecer firma desta declaração.
- 2) Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante.

ANEXO III
RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO
001 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 01

Inscrição	Candidato
0.522-42.702	EDSON RODRIGUES DA SILVA
0.522-44.425	LEANE MACÊDO DE CARVALHO
0.522-43.760	LUANA MIKAELY TEIXEIRA DA SILVA
0.522-43.839	MARIA EUGÊNIA CRAVEIRO REIS
0.522-40.549	RICARDO RAMOS DA SILVA
0.522-42.497	RICHARD EMANUEL NASCIMENTO REIS
0.522-39.552	RUTH DE SOUSA SANTOS
0.522-43.508	YARA MARIA DA SILVA

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

002 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 02

Inscrição	Candidato
0.522-39.876	EDVAN LOPES DE CARVALHO
0.522-44.344	MARIA HELENA ALVES DE SOUSA

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

003 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 03

Inscrição	Candidato
0.522-42.863	ANA CLARA DE SOUSA MESQUITA
0.522-42.158	EDILSON MENDES DA ROCHA
0.522-41.721	ERIKA REGINA DOS SANTOS MELO
0.522-40.432	JOSÉ ELIZEU DE OLIVEIRA JUNIOR
0.522-43.811	LAYANNE MICHELLE ROCHA
0.522-41.434	MARIA LUCIANA SOARES DE SOUSA
0.522-40.167	NAYRA CECÍLIA PEREIRA DA CRUZ

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

004 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 04

Inscrição	Candidato
0.522-44.712	JANAIA NE PEREIRA DA SILVA
0.522-39.977	MARÍLIA AGUIAR DA ROCHA
0.522-41.051	SUZAMARA RIBEIRO DE SOUSA

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

005 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 05

Inscrição	Candidato
0.522-39.800	ELISVALDO GONÇALVES DA SILVA
0.522-42.694	ÉRICA ALVES DOS SANTOS
0.522-44.199	FÁBIO LUCAS DE SOUSA SILVA
0.522-43.371	MARCEL MORAES SANTOS
0.522-42.984	RUBENS LOPES DA ROCHA
0.522-39.642	SIMARA DE ARAUJO SENA CRAVEIRO

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

006 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 06

Inscrição	Candidato
0.522-43.112	CARLA EUGÊNIA DE SOUSA E SILVA
0.522-41.462	MARIA DO LIVRAMENTO DOS SANTOS SILVA

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

007 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 07

Inscrição	Candidato
0.522-43.944	ALINE ALVES SANTIAGO ROCHA
0.522-44.009	RODRIGO TRAJANO MOUSINHO
0.522-39.754	WILTELLAN CARDOSO DO NASCIMENTO

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

009 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 09

Inscrição	Candidato
0.522-41.760	ADRIANA MARIA DE SOUSA OLIVEIRA
0.522-40.639	ANTONIA BÁRBARA DO VALE SILVA
0.522-42.313	FRANCISCO DE PAULA MARQUES SOUSA

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

010 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 10

Inscrição	Candidato
0.522-44.156	MÁRCIA RAYANE DOS SANTOS ARAÚJO

RELAÇÃO DE CANDIDATOS APTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

011 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 11

Inscrição	Candidato
0.522-43.968	MARIA EXPEDITA CAMPOS DA SILVA