



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**EDITAL DE CHAMAMENTO N.º 08/2018  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2018**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES – SC, por meio de seu Secretário Municipal de Administração, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município de Luiz Alves – SC e, considerando a homologação final do resultado do Processo Seletivo n.º 01/2018 para provimento de vagas em caráter temporário, nos termos do artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal de 1988 e da Lei Municipal n.º 1.025, de 09 de setembro de 2002, ao Quadro Específicos de Empregos Públicos do Município de Luiz Alves, **CONVOCA** os candidatos habilitados e aprovados conforme relação constante no Anexo I deste Edital, observadas as seguintes condições:

**DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

1. Os candidatos relacionados no Anexo I deste Edital, após receberem a convocação, deverão comparecer na Secretaria Municipal de Administração, com sede da Prefeitura Municipal de Luiz Alves, situada na Rua Erich Gielow, n.º 35, Centro, Luiz Alves – SC, no prazo de até 03 (três) dias úteis, no horário compreendido entre às 08:00h às 12:00h, para assinar o termo de interesse na vaga.

1.1. O candidato convocado que não quiser ser admitido poderá requerer sua reclassificação para o último lugar dos classificados.

1.2. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá até 10 (dez) dias para entregar a documentação relacionada no Anexo II e os exames relacionados no Anexo III deste Edital.

1.3. Por ordem de chegada dos candidatos, caso haja necessidade, serão distribuídas senhas, limitadas à capacidade de atendimento da Secretaria Municipal de Administração.

1.4. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do Anexo II e III acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.5. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à vaga para o qual o candidato foi aprovado.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**DOS EXAMES MÉDICOS**

2. Os candidatos deverão apresentar os exames constantes do ANEXO III do presente Edital, devidamente acompanhados de atestado de saúde física e mental realizado por um Médico do Trabalho, munidos dos exames clínicos constantes do referido anexo, sendo que, ausentes os documentos exigidos, o Município de Luiz Alves irá convocar os classificados e aprovados no referido Processo Seletivo em sua substituição, obedecendo à ordem legal.

2.1. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste Edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias).

**DOS ATOS DO CHAMAMENTO**

3. As publicações dos atos de chamamento se darão por meio de edital, obedecendo ao disposto no parágrafo único, do artigo 13, do Decreto Municipal n.º 62, de 16 de setembro de 2014, e do Decreto Municipal n.º 50, de 21 de junho de 2017.

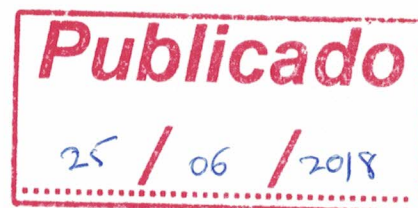
**DA ADMISSÃO**

4. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 03 (três) dias úteis à Secretaria Municipal de Administração para ser admitido e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

5. Da data da admissão, o candidato terá 01 (um) dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Secretário Municipal e/ou Diretor da repartição à qual ficará subordinado.

Luiz Alves, 25 de junho de 2018.

  
**GILMAR DA SILVA**  
Secretário Municipal de Administração





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO I – EDITAL DE CHAMAMENTO N.º 08/2018  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2018**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

**Auxiliar de consultório dentário - ESF**

| <b>N.º Inscrição</b> | <b>Candidato(a)</b> |
|----------------------|---------------------|
| 0000521              | Eliane dos Santos   |

**Agente comunitário(a) de Saúde**

| <b>N.º Inscrição</b> | <b>Candidato(a)</b>             |
|----------------------|---------------------------------|
| 0000061              | Patrícia Ritter Pereira         |
| 0000550              | Maristelo Fernades Cabral Costa |
| 0000274              | Ksriny Dalva de Azevedo         |

**Auxiliar de enfermagem - ESF**

| <b>N.º Inscrição</b> | <b>Candidato(a)</b>                 |
|----------------------|-------------------------------------|
| 0000303              | Maike Daiane Ronchi Micheluzzi      |
| 0000009              | Priscila Webber                     |
| 0000091              | Maria Aparecida da Silva Micheluzzi |
| 0000252              | Angela Mara Silveira Altini         |
| 0000196              | Oliva Maria Scaburri                |

**Psicólogo(a) clínico**

| <b>N.º Inscrição</b> | <b>Candidato(a)</b> |
|----------------------|---------------------|
| 0000510              | Giovana Hoffmann    |





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO II – EDITAL DE CHAMAMENTO N.º 08/2018  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2018**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

1. 01 (uma) Foto 3 X 4;
2. Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS
3. Cópia do PIS/PASEP
4. Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:
  - 4.1. CPF;
    - 4.1.1. Declaração de Imposto de Renda (caso seja isento de apresentar a declaração, deverá apresentar comprovante de situação regular do CPF emitido pelo *site*: <<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>>);
  - 4.2. Cédula de Identidade (RG) ou de Órgão de Classe Profissional no caso de carreira regulamentada;
  - 4.3. Título de eleitor;
  - 4.4. Certidão de quitação eleitoral (comprovante de votação 2016 ou quitação eleitoral emitido pelo *site*: <<http://www.tse.jus.br/eleitor-e-eleicoes/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>>);
  - 4.5. Certidão de Casamento ou de Nascimento, se solteiro;
  - 4.6. Certidão de Nascimento de filhos com até 18 (dezoito) anos, se tiver;
  - 4.7. Carteira de vacinação dos filhos menores de 06 (seis) anos;
  - 4.8. Certificado de reservista, para os candidatos do sexo masculino;
  - 4.9. Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
  - 4.10. Comprovante de residência atualizado;
  - 4.11. Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional e/ou cópia da Carteira de Registro nos conselhos, devidamente acompanhada da certidão de situação de regularidade;
  - 4.12. Carteira de habilitação (para o cargo de motorista na categoria exigida);
  - 4.13. Certidão negativa de ações cíveis e criminais (expedidas pelo Tribunal de Justiça de Santa Catarina e Justiça Federal de Santa Catarina pelo *site*: <<https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>> e pelo *site*: <<https://www2.trf4.jus.br/trf4/>>);
5. Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração do imposto de renda;
6. Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública Municipal, Estadual e Federal, que gere impedimento legal (modelo em anexo);
7. Termo de interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
8. Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
9. Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidade no exercício de cargo na Administração Pública (modelo anexo);
10. Documentação para abertura de conta no banco:
  - 10.1. 02 (duas) cópias do CPF;
  - 10.2. 02 (duas) cópia do RG;
  - 10.3. 01 (duas) cópias do comprovante de residência.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

( ) Não possuo bens a declarar.

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

**IMÓVEIS**

| Endereço | Data de Aquisição | Valor de Aquisição | Valor Atual |
|----------|-------------------|--------------------|-------------|
|          |                   |                    |             |
|          |                   |                    |             |
|          |                   |                    |             |

**VEÍCULOS**

| Tipo | Data de Aquisição | Valor de Aquisição | Valor Atual |
|------|-------------------|--------------------|-------------|
|      |                   |                    |             |
|      |                   |                    |             |
|      |                   |                    |             |

**OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

**FONTES DE RENDA**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Luiz Alves, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas (Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha admissão para o cargo de \_\_\_\_\_, deste Poder.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Luiz Alves, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

ANEXO II

TERMO DE INTERESSE NA VAGA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF n.º \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Processo Seletivo (Edital n.º 01/2018) da Prefeitura Municipal de Luiz Alves – SC, **CONFIRMO O INTERESSE** de ser admitido(a) na vaga de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Luiz Alves, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

ANEXO II

TERMO DE NÃO INTERESSE NA VAGA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF n.º \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Processo Seletivo n.º 01/2018, do Município de Luiz Alves – SC, **DECLARO NÃO TER INTERESSE** de ser admitido(a) na vaga de \_\_\_\_\_, no presente momento, **requerendo minha reclassificação**, nos termos do item 12.3.8, do Edital n.º 01/2018.

Luiz Alves, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

**ANEXO II  
DECLARAÇÃO**

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

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Luiz Alves, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

ANEXO III – EDITAL DE CHAMAMENTO N.º 08/2018  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2018

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

Tabela de Exame Medico PCMSO

| Função                         | Tipo de Exames |                     | Observação |  |
|--------------------------------|----------------|---------------------|------------|--|
|                                | Clinico        | Complementar        |            |  |
| Assistente Administraivo       | Sim            | **                  |            |  |
| Instrutor de Artes Artesanais  | Sim            | **                  |            |  |
| Motorista                      | Sim            | Acuidade Visual     |            |  |
|                                |                | Eletrocardiograma   |            |  |
|                                |                | Eletroencefalograma |            |  |
| Psicologo                      | Sim            | **                  |            |  |
| Recepcionista                  | Sim            | **                  |            |  |
| Secretario                     | Sim            | **                  |            |  |
| Zeladora                       | Sim            | **                  |            |  |
| Conselheiro Tutelar            | Sim            | **                  |            |  |
| Assistente Social              | Sim            | **                  |            |  |
| Assistente Administrativo      | Sim            | **                  |            |  |
| Fonoaudiologo                  | Sim            | **                  |            |  |
| Nutricionista                  | Sim            | **                  |            |  |
| Professor de Anos iniciais     | Sim            | **                  |            |  |
| Professor Educação Infantil    |                | **                  |            |  |
| Professor Educação Física      |                | **                  |            |  |
| Professor Ciencias             |                | **                  |            |  |
| Professor Matematica           |                | **                  |            |  |
| Professor Hsitoria             |                | **                  |            |  |
| Professor Geografia            |                | **                  |            |  |
| Professor de Artes             |                | **                  |            |  |
| Professor Musica               |                | **                  |            |  |
| Professor Ensino Religioso     |                | **                  |            |  |
| Professor Ingles               |                | **                  |            |  |
| Professor Portugues            |                | **                  |            |  |
| Professor Anos Finais          |                | **                  |            |  |
| Diretor de Ensino              |                | Sim                 | **         |  |
| Diretor de Escola              |                | Sim                 | **         |  |
| Cozinheira                     |                | Sim                 | **         |  |
| Atendente de Educação Infantil | Sim            | **                  |            |  |
| Secretario Escola              | Sim            | **                  |            |  |
| Coordenador Centro Ed Inf.     | Sim            | **                  |            |  |
| Agente Comunitario Saúde       | Sim            | **                  |            |  |
| Atendente consultorio Dentario | Sim            | **                  |            |  |
| Auxiliar de Enfermagem         | Sim            | **                  |            |  |





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

|                                      |     |                                |  |
|--------------------------------------|-----|--------------------------------|--|
| Enfermeiro                           | Sim | **                             |  |
| Farmacêutico                         | Sim | **                             |  |
| Médico Clínico Geral                 | Sim | **                             |  |
| Médico Especialista                  |     | **                             |  |
| Odontólogo                           | Sim | Hemograma Completo + Plaquetas |  |
| Atendente de Enfermagem              | Sim | **                             |  |
| Fisioterapeuta                       | Sim | **                             |  |
| Nutricionista                        | Sim | **                             |  |
| Técnico de Vigilância Sanitária      | Sim | **                             |  |
| Agente Defesa Civil                  | Sim | **                             |  |
| Mecânico                             | Sim | Espirometria                   |  |
|                                      |     | Audiometria                    |  |
|                                      |     | Raio X de Tórax PA - OIT       |  |
|                                      |     | Urina Manganês                 |  |
|                                      |     | Urina Níquel                   |  |
| Operário Braçal                      | Sim | **                             |  |
| Vigia                                | Sim | **                             |  |
| Contador                             | Sim | **                             |  |
| Fiscal de Obra-Saúde-Trib.           | Sim | Acuidade Visual                |  |
| Engenheiro Florestal/Ambiental       | Sim | **                             |  |
| Engenheiro Agrônomo                  | Sim | **                             |  |
| Engenheiro Civil                     | Sim |                                |  |
| Médico Veterinário                   | Sim | **                             |  |
| Operador de Máquinas                 | Sim | Acuidade Visual                |  |
|                                      |     | Eletroencefalograma            |  |
|                                      |     | Eletrocardiograma              |  |
|                                      |     | Audiometria                    |  |
| Técnico Agrícola                     | Sim | **                             |  |
| Assessor Desenvolvimento Municipal   | Sim | **                             |  |
| Assessor de Imprensa                 | Sim | **                             |  |
| Assessor Jurídico                    | Sim | **                             |  |
| Chefe de Gabinete                    | Sim | **                             |  |
| Prefeito Municipal                   | Sim | **                             |  |
| Vice Prefeito Municipal              | Sim | **                             |  |
| Procurador Geral do Município        | Sim | **                             |  |
| Procurador Adjunto do Município      | Sim | **                             |  |
| Assessor de Tecnologia Informação TI | Sim | **                             |  |