

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO
COMPROBATÓRIA E REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA**

O **MUNICÍPIO DE MUCUGÊ/BA**, através de sua prefeita, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que dispõe a legislação pertinente, torna público a **CONVOCAÇÃO PARA A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E SUBMETER-SE A PERÍCIA MÉDICA** dos candidatos habilitados para a função de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, conforme instruções a seguir:

- Os candidatos convocados para avaliação médica deverão submeter-se aos exames médicos solicitados pelo Município de Mucugê;
- O candidato convocado deverá apresentar-se ao Município de Mucugê, no prazo improrrogável de até 30 (trinta) dias após a data da convocação, a fim de submeter-se a Avaliação Médica realizada pelo Município de Mucugê, com o objetivo de averiguar, face à exigência das atividades inerentes à função, suas condições somáticas e de higiene. A Avaliação Médica terá caráter eliminatório;
- A avaliação médica será realizada na Unidade de Saúde da Família Sede I – localizada na Avenida Antonito Pina Medrado, s/n – Cidade Nova – Mucugê – Bahia, pelo profissional médico Dr. Carlos Teixeira Diniz no período de 8:00 às 12:00, onde ficará a critério do profissional do município quais exames serão solicitados;
- É responsabilidade exclusiva do candidato o comparecimento ao local indicado para a realização da avaliação médica, em data, horário e condições estabelecidas pelo serviço do Município de Mucugê/BA;
- O candidato que deixar de realizar, por qualquer motivo, a avaliação médica no prazo estabelecido no edital de convocação, assim como apresentação da documentação comprobatória, será considerado desistente e **NÃO SERÁ NOMEADO**, ficando excluído do processo seletivo;
- Os candidatos deverão apresentar à Secretaria Municipal de Saúde com a documentação comprobatória na forma do capítulo XIV deste edital: cópias autenticadas dos seguintes documentos: RG; CPF; Título de Eleitor; Carteira de Trabalho; PIS/PASEP (se possuir); Comprovante de Residência; Certidão de Nascimento ou de Casamento (conforme o respectivo estado civil); Certidão de Nascimento dos (as) filhos (as) com idade até 21 anos, cartão de vacinação dos (as) filhos (as) com idade até de 07 anos, comprovante de matrícula e frequência escolar dos (as) filhos (as) com idade entre 06 e 14 anos.
- O Candidato que não cumprir os REQUISITOS BÁSICOS abaixo: (de acordo à Lei Federal nº 11.350/2006) será eliminado do processo seletivo
 - o a) Ter idade igual ou acima dos 18 anos;
 - o b) Haver concluído o Ensino Fundamental;
 - o c) Residir na área da comunidade para onde concorrerá à vaga, desde a data da publicação deste Edital de seleção pública (exclusivamente para a função de ACS);



- O não pronunciamento do candidato permitirá ao Município de Mucugê excluí-lo do Processo seletivo.

Cargo: 300-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000045	PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA	2º	APROVADO	1º

Cargo: 301 - Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000081	ALEXANDRE ROCHA EVANGELISTA	1º	APROVADO	1º

Cargo: 302-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000089	ARLETE SANTOS LIMA	1º	APROVADO	1º

Cargo: 303-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000067	EVA PEREIRA ROCHA BARBOSA	1º	APROVADO	1º

Cargo: 304-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000129	MARIA NETA MOURA OLIVEIRA	1º	APROVADO	1º

Cargo: 305-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000144	LAUMARIA LIMA SANTOS COSTA	1º	APROVADO	1º

Cargo: 306-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000065	EGILMA CHAGAS LANDULFO	3º	APROVADO	1º

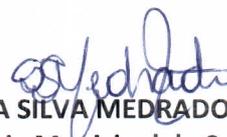
Cargo: 307-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000174	IARA MACENA FERREIRA	2º	APROVADO	1º

Cargo: 308-Agente Comunitário de Saúde				
Inscrição	Nome	Classificação Prova Objetiva	Situação no Curso Introdutório	Classificação após realização do Curso
0090000050	KATIUSCIA FONTINELLE VIEIRA CARDOSO	1º	APROVADO	1º

Mucugê/BA, 13 de outubro de 2014.



ANA OLÍMPIA HORA MEDRADO
Prefeita Municipal



SILVANA SILVA MEDRADO
Secretária Municipal de Saúde