



**GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO**

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E
FORMAÇÃO DE CADASTRO-RESERVA PARA OS CARGOS DE NÍVEL
SUPERIOR E NÍVEL MÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DO ESTADO DO AMAPÁ**

**EDITAL Nº 035/2013 - SESA – CONVOCAÇÃO PARA O EXAME
DOCUMENTAL E EXAMES MÉDICOS**

A SECRETÁRIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais e na qualidade de Presidente da Comissão Organizadora do Concurso Público Estadual, conforme disposto no Decreto n.º 0419, de 14 de fevereiro de 2012, publicado no Diário Oficial do Estado n.º 5167, de 14 de fevereiro de 2012, retificado pelo Decreto n.º 1953, de 29 de maio de 2012, publicado no Diário Oficial n.º 5236 de 29 de maio de 2012;

Considerando Decisão Liminar proferida no Mandado de Segurança nº 0000382-81.2013.8.03.0000 – Tribunal Pleno.

RESOLVE:

1 - Convocar o candidato Paulo Alceu Ávila Ramos aprovado na **Prova Objetiva**, para a realização do **Exame Documental e Exames Médicos**, em conformidade com o Edital de Abertura n.º. 004/SESA, de 08 de março de 2012.

2 – DO EXAME DOCUMENTAL:

No ato da convocação o candidato deverá apresentar os documentos listados abaixo, no local e horário estipulado conforme cronograma;

2.1- Original e cópia do diploma, com as devidas habilitações conforme o estabelecido no anexo II do Edital de Abertura do Concurso Público, emitido por Instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação;

2.2- Os diplomas e certificados obtidos no exterior deverão ser devidamente revalidados por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação conforme legislação vigente;

2.3- Original e cópia da Cédula de Identidade;

2.4-Original e cópia do Título de Eleitor e comprovante da última eleição ou certidão expedida pela Justiça Eleitoral;

2.5- Original e cópia do Documento Militar, se do sexo masculino;

2.6-Certidões Negativa Civil e Criminal da Justiça Federal do Amapá, Justiça Estadual do Amapá, ou do Estado onde residir o candidato;

2.7-Original e cópia do Cadastro de Pessoa Física na Receita Federal – CPF, e situação cadastral;

2.8- Documento oficial emitido pela FUNAI, no caso dos indígenas;

2.9- (01) uma foto 3 x 4;

2.10- Declaração firmada pelo candidato da existência ou não de vínculo funcional com a União, Estados e Municípios;

2.11-O candidato possuidor de vínculo com a Administração Pública (União, Estados ou Municípios), deverá apresentar Declaração do empregador informando a carga horária semanal exercida e o horário de início e término do expediente de trabalho;

2.12-Comprovante de residência atualizado, exemplo: água, luz, telefone, etc;

2.13-Pis / Pasep;

2.14- Registro no Conselho de Classe respectivo na área de sua habilitação ou formação, quando houver;

2.15- Não serão aceitos protocolos dos documentos exigidos.

3 – DO EXAME MÉDICO

O candidato deverá, obrigatoriamente, apresentar-se à Junta Médica do Estado, munido dos seguintes exames:

3.1- Eletrocardiograma com laudo;

3.2- Eletroencefalograma com laudo;

3.3- Exame Oftalmológico com laudo completo (inclusive com avaliação sensocromática)

3.4- RX do tórax com laudo;

3.5- Exame de urina tipo (1);

3.6- Exame de Fezes – parasitológico;

3.7- Exame de sangue: Hemograma, Glicemia (jejum), VDRL, Colesterol total e frações, Triglicerídeos, Lipídios totais;

3.8- Exame de Sangue: PSA para candidatos de sexo masculino acima de 40 anos;

3.9- ABO+RH;

3.10- PCCU para candidatos de sexo feminino;

3.11- Audiometria com laudo otorrino;

3.12- Em todos os exames complementares, além do nome do candidato, deverá constar, obrigatoriamente, a assinatura do profissional e o registro no órgão de classe específico do profissional responsável;

3.13- A partir da avaliação médica e da avaliação dos exames complementares, o candidato será considerado “apto” ou “inapto” para o exercício do cargo;

3.15- A não apresentação dos exames implicará na eliminação do candidato.

EXAME DOCUMENTAL:

Local: Secretaria de Estado da Administração – SEAD
Av. FAB, s/n – Centro Cívico
Sala 23 - Divisão de Desenvolvimento de Pessoal / DDP
Data: 22/04/2013
Horário: 09h:00

EXAME MÉDICO:

LOCAL: Divisão de Perícia Médica do Estado
Av. Raimundo Álvares da Costa, nº 309 – Centro
Data: 22/04/2013
Horário: 10h:00

CARGO 144 – PERIODONTIA

MACAPÁ

Class.	Nome do(a) Candidato(a)	Situação
14	PAULO ALCEU AVILA RAMOS	Aprovado

Macapá-AP, 10 de abril de 2013.

AGNALDO BALIEIRO DA GAMA
Secretário de Estado da Administração



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

ANEXO II

Apresentar no ato do exame documental, preenchido em letra de forma.
Anexar documentos dos dependentes: registro de nascimento, certidão de casamento, termo de guarda, etc.

Cadastro Funcional

Nome: _____

Cargo : _____ Class e Munic: _____

Filiação: Pai: _____

 Mãe: _____

Data do nascimento: _____ Sexo: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Documento de Naturalização: _____

Estado civil: _____ Situação Militar: _____

Identidade nº. _____ CPF: _____

Título de Eleitor nº. _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço residencial: _____

Telefone residencial: _____ Celular: _____

Outro contato: _____ Comercial: _____

Declaração Familiar:

Nome	Parentesco	Data nasc.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Macapá, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

Funcionário /SEAD



ANEXO III
Apresentar no ato do Exame Documental, preenchido em letra de forma

Declaração

Eu _____ RG _____ Para fins de Posse no cargo efetivo de _____ do Quadro de Pessoal do Estado do Amapá-GEA, considerando a vedação de acumulação de cargos públicos, tratada no Art. 37, XVI, XVII e §10 da Constituição da República Federativa do Brasil, no Art. 134, § 1º e § 2º, Art. 135 e Art. 136 da Lei nº. 66, de 03 de maio de 1993. Bem como a proibição em participar de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil, ou exercer o comércio, exceto na qualidade de acionista, Cotista ou comandatário prevista no Art. 133, X, da mesma Lei, declaro que:

1 - VÍNCULO COMO SERVIÇO PÚBLICO

Sim – Ocupo cargo, emprego ou função na administração Pública direta, autárquica ou fundacional, em empresas públicas, sociedades de economia Mista, suas subsidiárias ou sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo Poder Público.

Não Em caso positivo especificar:
Cargo / Emprego _____ Função _____ categoria _____ Classe _____ Padrão do Quadro de Pessoal
Do (a) _____ Carga horária semanal _____ Regime Jurídico _____

Sim Encontro-me licenciado(a) ou afastado(a)
Em caso positivo especificar:

Não Licenciado(a). Período: _____
Afastado(a). Período: _____

2 – APOSENTADORIA / INATIVIDADE

Não percebo proventos de aposentadoria

Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria do exercício do Cargo Público de _____ do Quadro de Pessoal do(a) _____

Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria do exercício do Cargo Público de _____ do Quadro de Pessoal do(a) _____

Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço Público prestado ao(a) _____

Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social e por Fundo de Pensão relativa a serviço público prestado ao(a) _____

Percebo, desde ____/____/____, proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviços Prestados à iniciativa privada.

3 – OUTROS VÍNCULOS

Sim Participo de sociedade privada, personificada ou não. Em caso positivo especificar, tipo de vínculo.

Não Gerente Administrativo Acionista Comandatário(a) Outro: _____
Empresa ou Entidade _____ CNPJ: _____

Sim Participo de sociedade cooperativa constituída para prestar serviços a seus membros. Em caso positivo especificar, tipo de

Não vínculo: Gerente Administrativo Acionista Comandatário (a) Outro: _____

Sim Exerço comércio. Em caso positivo especificar, tipo de vínculo.

Não Gerente Administrativo Acionista Comandatário(a) Outro: _____
Empresa ou Entidade _____ CNPJ: _____

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto na Legislação pertinente e por ele responderei independente das sanções Administrativas e cíveis, caso se comprove a inveracidade do declara do neste documento, comprometendo-me, ainda, a comunicar a Secretaria de Estado da Administração – SEAD, qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional que não atenda aos Dispositivos constitucionais e legais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e função pública.

Macapá-AP, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato – por extenso