



EDITAL N.º 29 DE 11 DE AGOSTO DE 2020

O Município de Aracaju, por meio da Secretaria Municipal do Planejamento, Orçamento e Gestão e da Secretaria Municipal da Saúde, por força da situação emergência pública decretada no país e do art. 8º do Decreto n.º 6098 de 18 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional, decorrente da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), considerando ainda a Lei 13.979/2020; Portarias Ministeriais nº 356 e 454 de 2020; Instruções Normativas nº 19 e 20 de março de 2020; bem como seguindo orientação do Ministério Público Estadual, vem informar e tornar pública a **CONVOCAÇÃO** para a **entrega de documentos para contratação imediata dos candidatos aprovados em relação ao cargo de Assistente Social em Saúde, Auxiliar de Apoio das Redes, Enfermeiro – Saúde da Família, Psicopedagogo – Saúde Mental, Redutor de Danos – Saúde Mental e Técnico de Enfermagem – Saúde da Família, conforme listas em anexo**, observadas às regras abaixo estabelecidas.

1. DOCUMENTAÇÃO PARA ENTREGA IMEDIATA

- 1.1 Os convocados deverão comparecer na sede da Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju, Rua Nely Correia de Andrade, nº 50, Bairro Coroa do Meio, CEP 49.036-245, **no dia 12 de agosto de 2020**, no período de 8h às 12h e 13h30 às 17h.
- 1.2 Os candidatos convocados para as vagas destinadas aos portadores de deficiência deverão comparecer no Centro Administrativo Prefeito Aloísio Campos, Rua Frei Luís Canelo de Noronha, nº 42, Conjunto Costa e Silva - CEP 49097-270, nesta Capital, no dia 13/08/2020, no período da manhã.
 - 1.2.1 Os candidatos portadores de deficiência considerados aptos, deverão comparecer imediatamente após a perícia médica na sede da Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju, Rua Nely Correia de Andrade, nº 50, Bairro Coroa do Meio, CEP 49.036-245.

O candidato deverá entregar cópia, acompanhada de original, dos seguintes documentos:

- a. Documento de Identidade contendo o nº do CPF;
- b. Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
- c. Laudo médico que ateste a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), conforme especificado no Decreto Federal nº 3.298/1999, e suas alterações, bem como à provável causa da deficiência e, se for o caso, de exames complementares específicos que comprovem a deficiência física. (Somente para os candidatos convocados para as vagas destinadas aos portadores de deficiência)
- d. Comprovante de inscrição e regularidade no Conselho Regional da Categoria;
- e. Comprovante de Residência;
- f. Certidão de Casamento, se casado;
- g. RG/CPF do cônjuge, se casado;
- h. Dados bancário (banco, agência, tipo e número da conta), preferencialmente na Caixa Econômica Federal.

2. DA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR E INSPEÇÃO DE SAÚDE

2.1 Tendo em vista a necessidade da administração municipal em iniciar as atividades de imediato, em virtude da pandemia do Coronavírus, o convocado e contratado terá 30 dias para agendar a entrega dos exames admissionais e documentos previsto neste edital, além da realização da perícia médica junto à SEPLOG, sob pena de rescisão do contrato firmado.



O candidato deverá entregar cópia, acompanhada de original, dos seguintes documentos:

1. Documento de Identidade contendo o nº do CPF;
2. Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP;
3. Título de Eleitor e último comprovante de votação/justificativa;
4. Certificado de Reservista ou outro documento que comprove a quitação das obrigações militares, se do sexo masculino;
5. Certidão de Nascimento/Casamento;
6. Declaração Negativa de Acumulação de Cargo Público com Órgão da Administração Direta e Indireta, observadas as disposições contidas no art. 37, incisos XVI e XVII, todos da Constituição Federal (formulário emitido pelo Município a ser assinado no ato de entrega dos demais documentos);
7. 02 (duas) fotos datadas e atualizadas, tamanho 3X4;
8. No caso de candidato de nacionalidade portuguesa, documento comprobatório da igualdade de direitos e obrigações;
9. Candidato de outra nacionalidade, documento comprobatório de nacionalização;
10. Certidão de Antecedentes Cíveis e Criminais da Justiça Comum Estadual e Federal do Estado de Sergipe e do Estado em que o candidato teve domicílio nos últimos 05 (cinco) anos;
11. Certificado de conclusão de nível médio;
12. Comprovante de residência atualizado.

2.2. No ato da Inspeção de Saúde, os candidatos convocados deverão apresentar os seguintes exames médicos:

- a) Hemograma;
- b) Glicemia;
- c) Beta-HCG, para candidatas do sexo feminino.
- d) Grupo sanguíneo e fator RH;
- e) Sumário de Urina;
- f) Parasitológico de Fezes;
- g) ECG;
- h) Raio X do tórax;

2.3. A não apresentação dos exames elencados nos subitens anteriores no prazo estabelecido neste Edital, implicará na eliminação do candidato, conforme disposto no Edital nº 01/2020.

2.4. Não serão admitidos, em nenhuma hipótese, pedidos de reconsideração ou recurso do julgamento obtido na Inspeção de Saúde.

2.5. O candidato convocado deverá comparecer pessoalmente para a Inspeção de Saúde, sob pena de eliminação do processo seletivo simplificado.

Aracaju, 11 de Agosto de 2020.

WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Secretária Municipal da Saúde de Aracaju



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ASSISTENTE SOCIAL EM SAÚDE

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
18	1202089572	SIMONE NUNES DA MOTA	10
19	1202093926	THAISLANNE RODRIGUES SANTOS DE OLIVEIRA	10
20	1202088875	DEBORA BISPO DE FRANÇA	10
21	1202085412	LIDIANE VIEIRA BARBOSA DOS SANTOS	10
22	1202083989	JERUZIA SILVA DOS SANTOS	10
23	1202097721	SANDRA HELENA SANTOS BARRETO	9
24	1202093738	MARIA APARECIDA RIBEIRO DA SILVA	9
25	1202088601	ANDREA ROSARIO MONTEIRO	9
26	1202083460	PATRICIA PINHEIRO DOS SANTOS	9
27	1202085596	ELISON SANTOS	9



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

AUXILIAR DE APOIO DAS REDES

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
237	1202075690	ADRIANA GONÇALVES MATOS DE JESUS	6
238	1202092800	CRISTIANE DOS SANTOS	6
239	1202095016	GILVANETE DA SILVA	6
240	1202093921	SARAH DE ALMEIDA GUEDES	6
241	1202076211	GILMARA SILVA OLIVEIRA	6
242	1202079548	JOSÉ ÂNGELO NASCIMENTO BARROS	6
243	1202095460	JOANA ANGELICA OLIVA DE ALMEIDA	6
244	1202083314	SILVANIA DOS SANTOS SILVA	6
245	1202092332	AMANDA MENDONÇA SANTOS ARAUJO	6
246	1202087841	MARIVANIA SANTOS DA SILVA	6
247	1202094854	FABIULA MOREIRA SANTANA DOS SANTOS	6



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

AUXILIAR DE APOIO DAS REDES (Deficientes)

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
11	1202086029	FRANCIELLY OLIVEIRA ROCHA	5

Assinado por 1 pessoa: WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 9690-A86F-6483-C6F4





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ENFERMEIRO – SAÚDE DA FAMÍLIA

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
71	1202089752	JULIANA CARDOSO DA CRUZ	12
72	1202096206	RENATA KARYNE TEIXEIRA FONSECA	12
73	1202082705	LAÍS RENATA PEREIRA DANTAS	12
74	1202084285	DIANA MARIA MESQUITA CERQUEIRA	11
75	1202089945	ADÊNISON ALVES DE SOUZA	11
76	1202082911	EDIVANICE CARVALHO CARDOSO	11
77	1202097301	SANDRA LÚCIA DA PAIXÃO SILVA BEZERRA	11
78	1202098145	ARLENE PASSOS SANTOS VIEIRA	11
79	1202093176	DILMA DJALMIRA DE SÁ	11
80	1202075357	BIANKA DANTAS LUDUVICE NAVARRO	11
81	1202081684	DENNYS ALVES DE SOUZA	11
82	1202099512	FERNANDA BARBOSA MAGALHÃES	11

Assinado por 1 pessoa: WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 9690-A86F-6483-C6F4





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ENFERMEIRO – SAÚDE DA FAMÍLIA (Deficientes)

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
3	1202090432	NAYANNA EMANUELLE RABÊLO TRINDADE	13

Assinado por 1 pessoa: WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 9690-A86F-6483-C6F4



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PSICOPEDAGOGO– SAÚDE MENTAL

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
2	1202076265	MANOEL RODRIGO DE SOUZA CARDOSO	13

Assinado por 1 pessoa: WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 9690-A86F-6483-C6F4



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

REDUTOR DE DANOS – SAÚDE MENTAL

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
10	1202083878	EDINALVA DA SILVA MONTEIRO	13
11	1202082515	ANSELMO RABELO SOUZA	13

Assinado por 1 pessoa: WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 9690-A86F-6483-C6F4



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TÉCNICO DE ENFERMAGEM – SAÚDE DA FAMÍLIA

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
154	1202099670	EDNOLIA MARIA ALVES	6
155	1202088759	EDNA DOS SANTOS	6
156	1202092415	VALDENIA AUGUSTA DOS SANTOS	6
157	1202094201	CARLA MILENA SOUZA DE FREITAS	6
158	1202091222	ANA KATIA SILVA DE MELO	6
159	1202081503	REJANE INGRID MAMEDIO DE OLIVEIRA	6
160	1202090442	PATRICIA AVES DE OLIVEIRA	6
161	1202081942	MARCIA ALMEIDA ANDRADE SANTOS	6
162	1202091952	GRASIELE CONCEIÇÃO SANTOS ALVES	6
163	1202078407	MARIA ISABEL DE OLIVEIRA MELO	6
164	1202078706	CLEYSE MARCIA SILVA DE JESUS	6
165	1202097449	MARIA APARECIDA ROSENDO DOS SANTOS	6
166	1202090713	KELLY CRISTINA OLIVEIRA SANTOS	6
167	1202091673	JOSICLEIDE SIMOES DOS SANTOS	6
168	1202091525	SANDRA SILVA	6
169	1202093317	ANDRESA PASSOS DE MACEDO SANTOS	6
170	1202094560	SANDRO CONCEIÇÃO DOS SANTOS	6
171	1202080073	CRISTINE SILVA CAMPOS	6
172	1202093043	FRANCILENE FERREIRA SANTANA	6
173	1202076828	MARIZE SANTOS LIMA	6
174	1202092387	DAYSE SANTOS DE OLIVEIRA	6
175	1202088394	KELLY DA ROCHA	6

Assinado por 1 pessoa: WANESKA DE SOUZA BARBOZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 9690-A86F-6483-C6F4





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9690-A86F-6483-C6F4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ WANESKA DE SOUZA BARBOZA (CPF 694.936.505-53) em 11/08/2020 17:48:58 (GMT-03:00)
Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 << AC SOLUTI v5 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/9690-A86F-6483-C6F4>