

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 04/2025

PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a Homologação do Resultado do Processo Seletivo para provimento de cargos efetivos de Agente Comunitário de Saúde da Prefeitura Municipal de Irecê, e considerando o item 10.1 do Edital de Abertura 04/2023, **CONVOCA** os candidatos Aprovados, conforme ordem de classificação, relacionados no **Anexo I** e atendendo às necessidades do funcionamento das atividades públicas, observando as seguintes condições:

1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS:

Os candidatos relacionados no **Anexo I**, do presente Edital deverão comparecer ao Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão Administrativa, situado na Rua Lafaiete Coitinho, s/n, Bairro - Fórum, Irecê/BA para entrega dos documentos relacionados nos **Anexos II e III deste Edital**, conforme orientações a seguir:

- Os candidatos deverão comparecer para entrega dos documentos no período de 02/04/2025 a 16/04/2025, das 08h00 às 12h00 e das 14h00 às 17h00.
- Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante nos **Anexos II e III**, acarretará o não cumprimento dessa exigência.
- O não comparecimento no período indicado no presente edital implicará a perda do direito à contratação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2. DA CONTRATAÇÃO:

- Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será contratado o candidato, observado o prazo disposto no item anterior, e o que dispuser a Legislação Municipal e em especial a Lei nº 1.266, de 16 de março de 2023 e na Lei Municipal nº 1.273, de 23 de maio de 2023, bem como a Lei Complementar nº. 07/2004.
- Após a entrega da documentação e publicação da nomeação, o contratado será encaminhado para a Secretaria para qual concorreu à vaga, para início do exercício funcional conforme data informada em encaminhamento.

3. DISPOSIÇÕES FINAIS:

Por se tratar de etapa eliminatória, os candidatos que não comparecerem no período acima mencionado, automaticamente serão **ELIMINADOS** do certame, Concurso Público para Provimento de Cargos de Agente Comunitário de Saúde, Edital nº 004/2023. Em hipótese alguma haverá prorrogação do referido período.

Esse edital encontra-se publicado no quadro de avisos da Prefeitura Municipal de Irecê e na internet no site – www.irece.ba.gov.br/diario_oficial

Irecê, 01 de abril de 2025

MURILO FRANCA PAIVA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04/2025 DO PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ.

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE POR LOCALIDADE

CARGO 508 - UBSF ÉDICON RIBEIRO (ALTO DO MOURA)

INSC.	NOME	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO	FORMA DE CLASSIFICAÇÃO
561243	LUCAS DOS SANTOS ARAUJO	Classificado	6º	NEGRO

520 - UBSF VALDOMIRO GALDINO (CENTRO II)

INSC.	NOME	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO	FORMA DE CLASSIFICAÇÃO
561266	LARISSA SCHERADER	Classificado	2º	AMPLA CONCORRÊNCIA

ANEXO II – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Originais e Cópias do RG, CPF;
- Título de Eleitor com comprovantes de votação da última eleição ou certidão de quitação com a Justiça Eleitoral;
- Registro do PIS/PASEP;
- Original e Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS(páginas de foto e verso da página);
- 02 (duas) fotos 3x4 recentes;
- Apresentar o Diploma de Conclusão do Curso referente à escolaridade mínima exigida para a função, expedido por Instituição de Ensino autorizada reconhecida pelo Ministério da Educação e devidamente registrado;
- Está regularmente inscrito nos Conselhos de Classe da sua categoria profissional, quando for o caso;
- Original e cópia de comprovante de residência, comprovando residência na área da comunidade em que atuar desde a data da publicação do edital do processo seletivo em nome do titular. Caso seja em nome de familiares ou aluguel, além do comprovante trazer a declaração de residência assinada pelo proprietário/locatário e autenticada pelo cartório (modelo no Anexo IV), (declaração original e cópia);
- Original e cópia da Certidão de Nascimento ou RG e CPF dos dependentes menores de 14 anos, se houver;
- Original e cópia do Certificado de Reservista para candidatos do sexo masculino até os 45 (quarenta e cinco) anos de idade;
- Original e cópia de comprovante de residência;
- Declaração de não acumulo de cargos públicos;
- Apresentar Antecedentes Criminais;
- Apresentar Certidão Negativa de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade;
- Fica sob inteira responsabilidade do candidato a apresentação do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) expedido por Serviço de Medicina Ocupacional, comprovando estar o candidato apto física e mentalmente a assumir as atribuições da função e este, será validado por inspeção médica sob responsabilidade da Prefeitura de Irecê.

ANEXO III – EXAMES NECESSÁRIOS

Conforme item 11.1.9 do Edital de abertura do Processo Seletivo, o candidato convocado deverá, às suas expensas, apresentar o Atestado de Saúde Ocupacional, além dos seguintes exames:

- a) Acuidade Visual;
- b) Glicemia;
- c) Hemograma;
- d) Parasitológico de fezes;
- e) Sumário de urina;
- f) Raio X do tórax (PA) com respectivo laudo;
- g) Eletrocardiograma (a partir de 40 anos);
- h) PSA (para homens a partir de 40 anos);
- i) Mamografia para mulheres (a partir de 40 anos).

ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, (nome do proprietário), inscrito no CPF sob nº (nº o CPF), na condição de proprietário/locatário do imóvel localizado na Rua (Rua, nº, bairro), na cidade de Irecê/BA, conforme comprovante, em anexo, DECLARO, a pedido do (a) interessado (a) e para fins de provas junto ao Processo Seletivo para provimento de cargos efetivos de Agente Comunitários de Saúde da Prefeitura Municipal de Irecê, que o (a) Sr. (a) (nome completo do candidato) reside neste endereço desde (data de início do contrato quando alugado ou data de quando reside no endereço).

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

Local, data

Assinatura do declarante

Observação:

- 1) Não colocar o timbre da prefeitura