



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
CNPJ/MF: 07.000.268/0001-72  
Av. Santa Luzia, S/N, Parque das Nações  
www.acailandia.ma.gov.br  
GABINETE DO PREFEITO

## PORTARIA Nº. 1086/2018 - GAB

**DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E DE TÍTULOS, EDITAL Nº. 001/2017, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

O PREFEITO MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA, ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais,

### RESOLVE:

**Art. 1º NOMEAR**, em caráter efetivo, conforme anexo I desta Portaria, o candidato aprovado no Concurso Público de Provas e de Títulos – Edital nº 001 de 26 de julho de 2017, conforme Termo de Homologação, publicado no Diário Oficial do Município em 08 de janeiro de 2018 e convocado no Edital n. 07, publicado no Diário Oficial do Município em 23 de julho de 2018.

**Art. 2º** A posse do respectivo cargo público dar-se-á no prazo de **até 30 (trinta) dias**, contados da data da publicação deste ato, tendo em vista o disposto no artigo 14, § 1º do Estatuto do Servidor Público Municipal - LC nº 001/1993 e as condições estabelecidas no Item 15 do Edital do Concurso Público 001/2017.

**Art. 3º** O candidato convocado deverá preencher, datar e assinar a Ficha Cadastral, conforme o modelo do **anexo II** e entregar a Comissão de Posse na Prefeitura Municipal de Açailândia, localizada na Av. Santa Luzia s/n, Parque das Nações, no horário **das 08:00h às 14:00h**.

**Art. 4º** O candidato terá quarenta e oito (48) horas para entrar em exercício do cargo, contados da data da posse, nos termos do artigo 17, § 1º do Estatuto do Servidor Público Municipal.

**Gabinete do Prefeito Municipal de Açailândia, Estado do Maranhão**, aos (13) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezoito (2018).

**JUSCELINO OLIVEIRA E SILVA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
CNPJ/MF: 07.000.268/0001-72  
Av. Santa Luzia, S/N, Parque das Nações  
www.acailandia.ma.gov.br  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO I**

**AMPLA CONCORRÊNCIA**

CARGO - 336		PROFESSOR DE LIBRAS		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
7	4251687	JAZON MORAES DA SILVA FILHO	0384113320092 SSPMA MA	62,8



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
CNPJ/MF: 07.000.268/0001-72  
Av. Santa Luzia, S/N, Parque das Nações  
www.acailandia.ma.gov.br  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO II**

**Ficha Cadastral Simples**

<b>Identificação do candidato:</b>			
Nome	Data de Nascimento		
Nome da Mãe			
Nome do Pai			
Endereço	Nº.		
Bairro	Complemento:		
Cidade/UF	CEP	Tel. Fixo ( )	Tel. Celular ( )
E-mail	Dependente? SIM ( ) NÃO ( )		
Conjuge (nome completo)			
Filhos(nome completo)			

<b>Documentos:</b>			
PIS/PASEP	CPF	RG	Órgão
CTPS.	Título Eleitor	Seção	Zona
C.N.H	C.N.H – UF	C.N.H – Validade	C.N.H – Categoria

<b>Habilidades Técnicas:</b>			
Curso/Graduação/Especialidade			
Instituição	Carga Horária	Outras Línguas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Quais?
Outros cursos (Graduação/Técnico/ Especialidade)			
Instituição	Carga Horária		

<b>Outras Informações:</b>	
Aposentado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Em qual área?	Pensionista? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não.

<b>Características Físicas:</b>		
Raça/Cor	Sexo. <input type="checkbox"/> Max. <input type="checkbox"/> Fem.	Doador de sangue <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Tipo Sanguíneo
Alergias <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Quais?		
Moléstia Grave <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Quais?		

<b>Observações:</b>

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

Açailândia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_