



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
GABINETE DO PREFEITO

## PORTARIA Nº. 022/2019 - 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, a candidata aprovada 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 convocada no Edital n.º 04, publicado no Diário Oficial do Município, em 19 de abril 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** A candidata convocada devesse 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** A candidata 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.

**Art. 5º** A candidata que no **ato da posse, ocupar outro cargo inacumulável**, em discordância com o Art. 37 da Constituição Federal, deverá entregar a Comissão de Posse a **exoneração ou vacância** do mesmo, devidamente assinada pela autoridade competente, e ao ocupante de cargo com cumulação lícita, deverá apresentar a **comprovação da compatibilidade de horário** do cargo já ocupado com o cargo pretendido.

**Gabinete do Prefeito Municipal de Açailândia, Estado do Maranhão**, aos quinze (15) dias do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e dezenove (2019).

**JUSCELINO OLIVEIRA E SILVA**

Prefeito Municipal



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO I**

**AMPLA CONCORRÊNCIA**

| CARGO - 202 |         | AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL  |                      |                 |
|-------------|---------|--------------------------------|----------------------|-----------------|
| ORD.        | INSC.   | NOME                           | DOCUMENTO            | TOTAL DE PONTOS |
| 19          | 4135921 | LEILA DE JESUS DA SILVA FARIAS | 0367165820099 SSP MA | 71,5            |



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_