



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. 1072/2021 - GAB

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE APROVADO 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, 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-DOA em 08 de janeiro de 2018 e prorrogado através do Decreto nº 340, publicado no DOA em 26 de dezembro de 2019, convocado no Edital 23º publicado no DOA do Município em 16 de julho de 2021 de acordo com o anexo I desta portaria, e decisão judicial proferida nos autos do Mandato de Segurança – Processo nº 0800496-76.2020.8.10.0022.

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 três dias (03) do mês de agosto (08) do ano de dois mil e vinte e um (2021).

ALUÍSIO SILVA SOUSA
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 - 307		MÉDICO CIRURGIÃO - PLANTONISTA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
6	4170571	OSMAR ALVES TORRES FILHO	4926466 PC PA	66,5



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

Identificação do candidato:	
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)	

Documentos:			
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

Habilidades Técnicas:	
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

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

Características Físicas:	
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?	

Observações:

Assinatura do candidato

Açailândia, ____ / ____ / ____