



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. 0453/2023 - GAB

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE APROVADA 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, 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-DOA em 08 de janeiro de 2018 e prorrogado através do Decreto nº 340, publicado no DOA em 26 de dezembro de 2019, reconvocada no Edital n.º 30, publicado no DOA do Município em 29 de março de 2023, de acordo com o anexo I desta portaria, e, considerando a **decisão judicial proferida pelo Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão, nos autos da Apelação Cível do processo nº 0800236-04.2019.8.10.0064.**

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 13, § 1º do Estatuto do Servidor Público Municipal - LC nº 13, de 27 de julho de 2022, publicada no Diário Oficial do Município na edição 1527 e as condições estabelecidas no Item 15 do Edital do Concurso Público 001/2017.

Art. 3º A candidata convocada para nomeação 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 A candidata terá quarenta e oito (48) horas para entrar em exercício do cargo, **contados da data da posse**, nos termos do artigo 15, § 1º do Estatuto do Servidor Público Municipal.

Gabinete do Prefeito Municipal de Açailândia, Estado do Maranhão, aos (08) oito dias do mês de maio (05) do ano de dois mil e vinte e três (2023).

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 - 203		TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ZONA URBANA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
15	4121554	DAYANE MELO DE OLIVEIRA	0329976520071 SSP MA	55,0



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, ____ / ____ / ____