

**SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO
PORTARIA Nº 144/2024**

PORTARIA Nº 144/2024-GS/SGPA

A Secretária de Gestão de Pessoas e Administração, no uso da competência que lhe é conferida através do Decreto nº 005/2021, em seu Art. 9º, publicado no dia 26 de janeiro de 2021 e Lei Municipal nº 6144/2021 Reforma Administrativa, em seu Art. 5º, publicada em 01 de março de 2021 no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Pernambuco (AMUPE) e referente ao concurso público 001/2022 Secretaria de Educação – SEDUC, Edital 001/2022 de 21 de dezembro de 2022.

RESOLVE:

Art. 1º - Convocar os candidatos habilitados e classificados no concurso público nº 001/2022, Edital nº 001/2022, relacionados nesta portaria, respeitando rigorosamente a ordem de classificação, para comparecerem à Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Inovação e Tecnologia, localizada na Av. Liberdade, 68 - Carmo, Olinda - PE, 53020-030, nos dias e horários indicados nos incisos I e II do art. 2º, para a entrega da documentação exigida no edital e constante abaixo:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA POSTERIOR POSSE	TIPO
I• CPF - Cadastro de Pessoa Física;	Original e Cópia
II• Cartão PIS ou PASEP (caso não seja o primeiro contrato de trabalho);	Original e Cópia
III• Cédula de Identidade;	Original e Cópia
IV• Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;	Original e Cópia
V• Identidade Profissional (comprovação de registro no órgão fiscalizador da profissão), quando for o caso;	Original e Cópia
VI• Certidão de Nascimento, se solteiro; ou Certidão de Casamento, se casado;	Original e Cópia
VII• Certificado Militar (comprovar estar em dia com as obrigações militares), se do sexo masculino;	Original e Cópia
VIII• Título de Eleitor e a comprovação do cumprimento das obrigações eleitorais;	Original e Cópia
IX• 2 (duas) fotos coloridas 3x4 (três por quatro) recentes;	Original
X• Registro Civil e CPF dos filhos, se houver;	Original e Cópia
XI• Comprovação do nível de escolaridade exigido para o cargo pleiteado;	Original e Cópia
XII• Atestado ou Certidão Negativa de Antecedentes Criminais (Estadual);	Formulário próprio do órgão
XIII• Caso possua outro vínculo, apresentar declaração de não readaptação profissional junto à outra instituição em papel timbrado do órgão, com CNPJ, assinatura e matrícula do servidor responsável pela emissão;	Órgão onde possui vínculo público ou privado
XIV• Comprovante de residência;	Original e Cópia
XV• Comprovante de abertura de conta corrente em qualquer agência do banco Itaú.	Original e Cópia
FORMULÁRIOS PRÓPRIOS – PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA	TIPO
XVI• Termo Individual de Posse em cargo efetivo;	Formulário próprio – Anexo I
XVII. Declaração de vínculo público (acúmulo de cargo ou função pública) – em outro órgão, especificando a carga horária;	Formulário próprio – Anexo II
XVIII• Declaração de Bens;	Formulário próprio – Anexo III
XIX• Encaminhamento para abertura de conta salário em qualquer agência do banco Itaú.	Formulário próprio – Anexo IV

Parágrafo Único – Os formulários, dos anexos I ao IV, estarão disponíveis no site do IBDO (Instituto Brasileiro de Incentivo ao Desenvolvimento Organizacional Eireli EPP) e serão disponibilizados pela Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração para preenchimento presencial nos dias da entrega de documentação, conforme datas e horários do art. 2º.

Art. 2º - Convocar os candidatos habilitados e classificados, abaixo relacionados, para apresentarem a documentação referida no Art. 1º desta Portaria nos dias e horários indicados conforme:

I.Data: 08/05/2024 - Horário 8:30h às 12:30h

a)PROFESSOR I (EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL- ANOS INICIAIS)

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
-----------	------	-----	-----------	---------

18132	KLEYTHIANE THAIS DA SILVA	04834684440	72	175
8232	NATALIA CIPRIANO BORGES DA SILVA	07837124480	72	176
2767	ELLEN KELLY SOUSA DOS SANTOS	09188393437	72	177
9140	GISELE PEREIRA DA SILVA	08124900450	72	178
434	JACIELE HOSANA SANTOS DA SILVA	11418321435	72	179
2288	EWELYN RAFAELA SANTOS CABRAL	06610837481	72	180
9425	MARINA CATOLÉ GUIMARÃES CORDEIRO COSTA	07350545410	72	181
10816	LEILANE VIRGINIA SILVA DE OLIVEIRA	09591103484	72	182
16492	VERONICA DANTAS DA SILVA	07262490419	72	183
15156	IVONE PAULA DE SOUZA BERENGUER	04336418438	72	184
3573	SANDRELE SANTOS DE SOUZA BRAINER	05259528450	72	185
7457	AMANDA REGINA DOS SANTOS ANDRADE	06886471465	72	186
14102	VALMIR JOSÉ DA COSTA	65830717468	72	187
20849	GISELE GOMES VIANA	05947768488	71	188
5785	GIOVANNA JORDÃO DA SILVA	13191230408	71	189
9082	CLISCIANE CARLA DA SILVA	09065618414	71	190
5675	ELIDA ROBERTA SOARES DE SANTANA	05898353437	71	191
15039	GRÉCIA GRACIELLE DA SILVA BEZERRA	11921280441	71	192
4049	MARCIO RODRIGUES DA SILVA	04666204466	71	193
1373	NÚBIA LINS DE MELO	06620075495	71	194
24901	LILIAN MARIA DOS SANTOS CARVALHO	02790314403	71	195

II.Data: 09/05/2024 - Horário 8:30h às 12:30h

b)PROFESSOR I (EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL- ANOS INICIAIS) PCD

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
12395	ARIANE CAVALCANTE MATEUS SILVA	70173769438	58	11º

c)PROFESSOR BRAILLISTA – NÍVEL SUPERIOR

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
18073	ISABELLA BANDEIRA DE OLIVEIRA	04099637476	68	4º

d)PROFESSOR INTÉRPRETE DE LIBRAS – NIVEL SUPERIOR

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
18477	ALDILEIDE GABRIEL DO NASCIMENTO	06840941426	68	5º

e)PROFESSOR II – ARTES

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
18313	MARCONI MARCIO ALFREDO DE LIRA	00916887448	70	3º

f)PROFESSOR II – CIÊNCIAS

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
11582	FABIO CAMPOS COUTINHO	08596648488	82	5º

g)PROFESSOR II – EDUCAÇÃO FÍSICA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
3266	ARLAN GREGÓRIO FERREIRA DA SILVA	70173904408	75	5º

h)PROFESSOR II – GEOGRAFIA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
-----------	------	-----	-----------	---------

19169	VALTER CARDOSO TAVARES	04990088476	77	4º
-------	---------------------------	-------------	----	----

i) PROFESSOR II – HISTÓRIA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
7672	HUMBERTO RAFAEL DE ANDRADE SILVA	08423361411	81	4º

j) PROFESSOR II – LÍNGUA ESTRANGEIRA (INGLÊS)

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
9507	EBENEZER MACARIO DA SILVA	02478968452	75	4º

k) PROFESSOR II – LÍNGUA PORTUGUESA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
10255	JOSIE DOS SANTOS MARQUES	07828834438	78	7º
8564	ANDERSON SOUZA SANTOS	11157493408	77	8º

l) PROFESSOR II – MATEMÁTICA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
18844	CARLOS DELFINO LEITE	06520337412	72	7º
16109	MARIA SIMONE ALVES OLIVEIRA LIMA	48715271404	72	8º

m) PROFESSOR II – MÚSICA PERCUSSÃO/BATERIA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
16741	RODRIGO DA SILVA MELO	04677046433	68	1º

n) PROFESSOR II – MÚSICA CANTO POPULAR /ERUDITO

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
14739	AMANDA CABRAL DA CUNHA	11177612402	73	1º

o) PROFESSOR II – CIÊNCIAS – PcD

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
6306	PRISCILLA PARISIO BARBOSA	04802198426	54	2º

p) PROFESSOR II – HISTÓRIA -PcD

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
7626	EDVALDO JUNIOR DE OLIVERA SANTIAGO	03851152450	55	2º

q) PROFESSOR II – LÍNGUA PORTUGUESA – PcD

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
24180	MARIA RIVALQUIRIA DE SOUZA SILVA	03534722477	56	2º

r) PROFESSOR II – MATEMÁTICA – PcD

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
13648	FABIO HENRIQUE CAVALCANTI PEDROSA	83012745491	57	2º

Parágrafo Único - Não serão aceitos documentos ou títulos encaminhados posteriormente, presencialmente, via fax, correio eletrônico, ou por quaisquer outros meios que não sejam aqueles descritos no artigo 1º desta portaria, ou ainda, fora do prazo estabelecido.

Art. 3º - Conforme item 1.7 do Edital do concurso público 001/2022, os candidatos convocados no artigo 2º desta portaria, deverão apresentar-se na Policlínica Barros Barreto, munidos dos exames

solicitados abaixo, cuja validade de todos os exames e laudos deverá ter até 90 dias de emissão antes da data do exame médico admissional:

- I - Sangue: Hemograma Completo, Glicemia, VDRL;
- II - EAS (Urina tipo I);
- III - Raios X de Tórax (PA+Perfil Esquerdo);
- IV - Caderneta de Vacinação atualizada;
- V - Audiometria;
- VI - VIDEO Laringoscopia indireta COM LAUDO E IMAGENS;
- VII - Exame Psiquiátrico com laudo.

§ 1º - Para candidatos acima de 35 (trinta e cinco) anos, apresentar Eletrocardiograma com laudo.

§ 2º - O exame médico admissional ocorrerá entre os dias 13/05/2024 a 14/05/2024, ocasião em que os candidatos convocados no art. 2º deverão comparecer munidos dos exames citados no art. 3º, para atendimento presencial e exame admissional, que acontecerá na Policlínica Barros Barreto, localizada na Rua Dr. Justino Gonçalves, s/n, Carmo, Olinda-PE, conforme dias e horários agendados.

§ 3º - A ficha de encaminhamento ao exame médico admissional será entregue aos candidatos convocados no momento do comparecimento ao atendimento presencial de entrega da documentação, conforme previsão no art. 2º.

Art. 4º - Os candidatos convocados nesta portaria serão nomeados, com publicação no Diário Oficial Municipal - AMUPE, em até 30 dias antes da posse, como prescreve o artigo 16, § 1º da Lei Complementar Municipal nº 01/1990.

Art. 5º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração da Prefeitura Municipal de Olinda, em 03 de maio de 2024.

MARIA DO CARMO BATISTA BARBOSA
Secretária de Gestão de Pessoas e Administração

ANEXO I

TERMO INDIVIDUAL DE POSSE **EM CARGO EFETIVO**

Em ____/____/____ na sede da SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO DA PREFEITURA DE OLINDA no ESTADO DE PERNAMBUCO perante a autoridade competente compareceu

_____,
que tomou posse no cargo efetivo de _____, o qual foi nomeado (a) pelo ATO de nomeação arquivado em pasta funcional.

O (A) empossado (a) assumiu o compromisso de cumprir bem e fielmente as atribuições previstas no Regulamento do referido cargo; os deveres e responsabilidades estabelecidas na legislação vigente, bem como tomou conhecimento dos direitos inerentes ao servidor público municipal que não poderão ser alterados unilateralmente por qualquer das partes, ressalvados os atos de ofício autorizados na legislação.

Apresentou nesta data, declarações de bens que constituem seu patrimônio e de acumulação de cargo.

Olinda, ____/____/____ de _____.

Servidor SGPA/DGRH

Servidor

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PÚBLICO (ACÚMULO DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA) – EM OUTRO ÓRGÃO, ESPECIFICANDO A CARGA HORÁRIA

Eu, _____, RG _____ para fins de posse no cargo efetivo de _____ do Quadro de Pessoal do Poder Executivo do Município de Olinda-PE, considerando a vedação constitucional de acumulação de cargos públicos, tratada no art. 37, XVI, XVII e §10 da Constituição da República Federativa do Brasil, bem como a proibição de participar de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil prestadora de serviço de poder público, exercer comércio ou participar de sociedade comercial, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário, conforme previsto no art. 155, X e XI da Lei Complementar Municipal nº 01, de 6 de setembro de 1990, e ainda considerando a determinação estabelecida no § 6º do art. 16 da mesma Lei, declaro que:

1-VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO

Ocupo cargo, emprego ou função na administração pública direta, autárquica ou fundacional, em empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias ou sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo Poder Público.

____ SIM ____ NÃO

Em caso positivo, especificar:

Quantos? ____

Cargo / Emprego / Função _____ Classe ____ Padrão do Quadro de Pessoal do(a) _____, com carga horária semanal _____. Regime Jurídico _____.
(Caso ocupe mais de um cargo, utilize o verso para prestar as mesmas informações aqui solicitadas)

2-APOSENTADORIA/ INATIVIDADE

Percebo proventos de aposentadoria:

____ SIM ____ NÃO

Em caso positivo, especificar:

Quantos? ____

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria em virtude do exercício do Cargo Público de _____ do Quadro de Pessoal do(a) _____

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço público prestado a(o) _____

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço público prestado a(o) _____

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo por Fundo de Pensão relativa a serviço público prestado a(o) _____

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço prestado à iniciativa privada.

3-OUTROS VÍNCULOS

a) Participo de sociedade privada: _____SIM _____NÃO

Em caso positivo, especificar tipo de vínculo: _____Funcionário
_____Sócio Gerente
_____Sócio Quotista _____Acionista _____Comanditário
_____Outro:_____

Empresa ou entidade: _____
CNPJ: _____

b) Participo de sociedade civil prestadora de serviço de poder público:
_____SIM
_____NÃO

Em caso positivo, especificar o tipo de serviço: _____
Empresa ou entidade: _____CNPJ:

c) Exerço comércio: _____SIM _____NÃO

Em caso positivo, especificar tipo de vínculo: _____ Funcionário
_____ Sócio Gerente
_____ Sócio Quotista _____ Acionista _____ Comanditário
_____ Outro:

Empresa ou entidade: _____CNPJ:

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto da legislação pertinente e por ele responderei independentemente das sanções administrativas e cíveis, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento, comprometendo-me, ainda, a comunicar a Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração – SGPA – qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais e legais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e função pública.

Olinda, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, declaro para os devidos fins:

() Não possuir bens em meu nome.

() Possuir os seguintes bens em meu nome:

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Olinda, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

ANEXO IV

ENCAMINHAMENTO PARA ABERTURA DE CONTA SALÁRIO EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO ITAÚ

Da: Diretoria Geral de Recursos Humanos – SGPA

Para: Banco Itaú

Estamos encaminhando o (a) Sr. (a). _____, CPF Nº _____,Endereço: _____, CEP: _____, que irá assumir cargo efetivo de _____ nesta Prefeitura, para abertura de conta corrente a partir desta data.

Olinda, ____ de _____ de _____.

Publicado por:
Joyne Azevedo de Sales Junior
Código Identificador:FCFA2D83