



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS  
EDITAL 001/2023 – CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS  
=====

**1º EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO PARA O PREENCHIMENTO DE VAGAS E DEMANDAS NO CARGO DE “MÉDICO - PSF”, REFERENTE AO EDITAL 001/2023, DE 24/10/2023**

O **Prefeito Constitucional** do **Município** de **Riacho dos Cavalos/PB**, o Sr. Francisco Eudes Vieira de Araujo, no uso de suas atribuições em observância ao disposto no Capítulo VIII – DAS CONTRATAÇÕES, do Edital do Concurso Público 001/2023 – PMRC, em razão da **homologação** do resultado final do certame publicado no **Jornal Oficial do Município**, em **29 de fevereiro de 2024** e demais permissivos legais, considerando a ordem de classificação,

**RESOLVE:**

**Art. 1º. CONVOCAR** o(s) candidato(s) (as) aprovado(s) (as) a seguir indicado(s), para apresentarem os documentos e exames, nos termos do Edital do Concurso Público nº 001/2023 – PMRC e suas alterações posteriores, para o cargo de:

**MÉDICO (PSF):** *(Insc.; Ordem Classificação; Nome)*

<b>Inscrição</b>	<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>
0786	1º	Vinnicius de Sousa
1436	2º	Lucas Bezerra de Aguiar

**Art. 2º.** Os (as) candidatos (as) ora convocados deverão providenciar o atestado de sanidade e capacidade física e mental.

- I.** Durante a avaliação de capacidade física e mental, poderão ser solicitados outros exames complementares, a depender da necessidade de esclarecimento de diagnóstico, a critério da equipe de avaliação médica.
- II.** A avaliação de sanidade e capacidade física e mental declarará o candidato apto ou inapto para o exercício do cargo público, tendo, portanto, caráter eliminatório.

**Art. 3º.** Os (as) candidatos (as) aptos ao exercício devem comparecer a Secretaria Municipal de Administração, situada na Prefeitura Municipal de Riacho dos Cavalos (PB), localizada na Rua Dr. Antônio Carneiro, Centro, das **07h00** às **11h00** horas, no período de até **15** (quinze) dias, a contar da publicação, munido de todos os documentos solicitados que serão **obrigatoriamente em cópias reprografadas**, com autenticação em cartório, conforme relação abaixo:

- a)** Cédula de Identidade (CI/RG);
- b)** Título de Eleitor, comprovante de quitação eleitoral (certidão);
- c)** CPF com comprovante de situação cadastral emitido pela Receita Federal;
- d)** Prova de quitação com o Serviço Militar (*Sexo Masculino*);



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS  
EDITAL 001/2023 – CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS

- =====
- e) Declaração de antecedentes criminais na Justiça Federal e Estadual;
  - f) Uma foto 3X4;
  - g) Declaração de bens;
  - h) Comprovante de residência;
  - i) Documento comprobatório de escolaridade;
  - j) CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social (cópia das páginas da fotografia, qualificação civil e contratos);
  - k) Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP – Extrato da CAIXA ou Banco do Brasil;
  - l) Certidão de Nascimento ou Casamento;
  - m) CNH (Carteira Nacional de Habilitação *(quando for o caso)*);
  - n) Registro no Conselho de Classe *(quando for o caso)*;
  - o) Certidão de Débito Municipal (*Município de Riacho dos Cavalos/PB*);
  - p) Conta Corrente: Caixa Econômica Federal, preferencialmente na Ag. 3518 (extrato com o nome e conta);
  - q) Certificado/Diploma de conclusão de curso equivalente ao cargo concorrido;
  - r) Declaração de exercício de outras atividades em cargos públicos;
  - s) Laudo Médico da Avaliação de Sanidade e Capacidade Física e Mental;
  - t) Registro no Conselho de Classe e para os candidatos que se exige a comprovação de especialização para assumir o cargo, que seja reconhecida pelo MEC e para os especialistas médicos, que atenda as normas do CFM e CRM/PB (residência reconhecida pelo MEC e profissional especialista devidamente registrado como tal no CRM da Paraíba);
  - u) Provas de Títulos (apresentados pelos candidatos nível superior);
  - v) **Salário família** – Documentação que deve ser apresentada pelo Empregado: RG (Registro Geral); CPF; Certidão de nascimento de todos os dependentes; caderneta de vacinação para dependentes com idade menor de 6 anos. Freqüência escolar do último semestre para dependentes de 7 a 14 anos de idade.

**Art. 4º.** Caso o(s) (as) candidato(s) (as) convocado(s) (as) não compareça(m) dentro do prazo estipulado na presente convocação e/ou não conseguir(em) entregar(em) a(s) documentação (ões) comprobatória(s) exigida(s), implicará ao candidato a desistência da vaga no cargo em que foi aprovado e conseqüentemente a convocação de novo candidato, observada a ordem de classificação do cargo estabelecido no resultado final do certame, ficando aqueles (as) excluídos das referidas listas de convocação.

Riacho dos Cavalos/PB, 16 de Abril de 2024.

FRANCISCO EUDES VIEIRA DE ARAÚJO  
Prefeito Municipal



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS  
EDITAL 001/2023 – CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS

=====

**DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO OU CUMULAÇÃO DE CARGOS, FUNÇÕES  
OU EMPREGOS PÚBLICOS**

Eu, \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_

DECLARO para fins que se fizerem necessário, que ocupo o cargo de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, na Prefeitura Municipal de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e QUE:

(  ) *NÃO OCUPO* nenhum cargo, emprego ou função em qualquer autarquia, fundação, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, do Distrito Federal, dos Estados ou dos Municípios, em conformidade com o Art. 37, inciso XVII da Constituição Federal;

(  ) *OCUPO* o cargo de \_\_\_\_\_,

Com carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, no Órgão \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, conforme comprovante em anexo.

DECLARO também, estar ciente de que devo comunicar IMEDIATAMENTE a Prefeitura Municipal de Riacho dos Cavalos quaisquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional, inclusive na jornada de trabalho (carga horária);

DECLARO por fim estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Riacho dos Cavalos/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Legível



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS  
EDITAL 001/2023 – CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS  
=====

**DECLARAÇÃO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
DECLARO para fins que se fizerem necessário, que ocupo o cargo de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na Prefeitura Municipal de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e QUE:

(  ) NÃO SOU beneficiário(a), até a presente data, de aposentadoria no Regime Geral da Previdência Social – (INSS);

(  ) SOU beneficiário(a) de aposentadoria concedida pelo Regime Geral da Previdência Social – (INSS), conforme contracheque(s) ou comprovante(s) de proventos atualizado(s), juntado em anexo.

DECLARO também, estar ciente de que devo comunicar IMEDIATAMENTE a Prefeitura Municipal de Riacho dos Cavalos qualquer alteração na declaração que ora subscrevo, sob pena de responsabilização civil e criminal;

DECLARO por fim estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Riacho dos Cavalos/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Legível



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DOS CAVALOS  
EDITAL 001/2023 – CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS

=====

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Brasileiro, maior, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade nº: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins  
que, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas da lei que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste documento.

Riacho dos Cavalos/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Legível