



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**  
**Secretaria Municipal de Administração**

**DECRETO Nº 3320, de 24 de março de 2017.**

**EMENTA:** CONVOCA OS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO DE PROVAS, DE QUE TRATA O EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 001 DE 2015, PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS PARA O SEU QUADRO DE SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA-ES.

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003/2017 - PROCESSO SELETIVO 001/2015**

O Prefeito Municipal de Marilândia, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, conferido pelo art. 64 inciso IV da Lei Orgânica do Municipal, **Resolve:**

**Art. 1º** - Convocar os candidatos relacionados no ANEXO I deste edital, aprovados no Processo Seletivo (Edital de Processo Seletivo nº 001/2015), a comparecerem até a data de 31 de março de 2017, a contar da data de publicação do presente edital, no horário de 11h às 17h, na Secretaria Municipal de Planejamento e Governo - SEMPLA, 1º andar, no Prédio da Prefeitura Municipal de Marilândia, situada na Rua Angela Savergnini nº 93, Centro, Marilândia-ES, para apresentação da documentação que comprove habilitação estipulada como pré-requisito na área em que os candidatos foram aprovados, estabelecida pelo edital acima citado e observando as peculiaridades deste Edital de Convocação.

**Art. 2º**- Os candidatos deverão estar munidos dos documentos previstos no item 9.2 do edital:

- a) Cópia autenticada em Cartório ou original da Carteira de Identidade;
- b) Cópia autenticada em Cartório ou original do Título de Eleitor e certidão de quitação com a Justiça Eleitoral expedida há no máximo 30 (trinta) dias;
- c) Cópia autenticada em Cartório ou original do CPF;
- d) Cópia autenticada em Cartório ou original do Certificado de Reservista, ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação (se do sexo masculino);
- e) Cópia autenticada em Cartório ou original da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- f) Cópia do cartão de cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
- g) Exibição da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- h) Uma fotografia tamanho 3x4 recente, colorida;
- i) Fotocópia autenticada em cartório ou original dos documentos que comprovem a escolaridade exigida para o cargo/ categoria profissional/ especialidade, conforme discriminação no Edital do Processo Seletivo nº 001/2015, e respectivo registro no conselho de fiscalização do exercício profissional, se o cargo exigir;
- j) Exibição do original de Diploma ou Certificado de Conclusão do curso correspondente à escolaridade exigida, conforme especificação constante do Edital do Processo Seletivo nº 001/2015;
- k) Fotocópia autenticada em cartório ou original do comprovante de residência; e

**Parágrafo Único** - Além das vias solicitadas nas alíneas de 'a' a 'k' o candidato deverá entregar 03 (três) fotocópias SIMPLES de cada documento solicitado.

**Art. 3º** - Para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, além dos documentos previstos no art. 2º, é necessário:

- a) Comprovar a residência na área de atuação pretendida, desde a data de publicação do Edital conforme estipulado no item 1.6.1 do Edital de Processo Seletivo nº. 001/2015.

**Art. 4º**- Todos os candidatos convocados, constante no Anexo I, que não comparecerem ou não apresentarem documentação no prazo estipulado no Art. 1º do presente edital, estarão automaticamente eliminados, ou sob declaração de renúncia temporária passará para o final da lista classificatória, conforme item 9.4 do Edital de Processo Seletivo nº 001/2015.

**Art. 5º** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

**Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.**

Marilândia(ES), 24 de março de 2017.

**Geder Camata**  
Prefeito Municipal



Claudiene Maria Caliman  
Assessora Legislativa

Registrado na SEMADI  
Da P.M.M.  
Em, 24/03/2017.

**Elyzangela Soares Comério**  
Secretária da SEMADI

**Data de Publicação**  
O PRESENTE ATO FOI AFIXADO NESTA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA ESPÍRITO SANTO EM: 24/03/2017

Gilmara Passamani Pereira



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**  
**Secretaria Municipal de Administração**

---

**ANEXO I**

**CARGO - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 5 - MICROÁREA 29**

<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>
ALEXSANDRE MOREIRA TOREZANI	2º	642000126

**CARGO - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS**

<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>
FRANCIELY CARDOSO	5º	642000279
ANDRE SCHAEFFER	6º	642000132
ELIO AURICH SANGALI	7º	642000369
ADRIANO MOREIRA TOREZANI	8º	642000119
RUBIANE DO COUTO FIRME	1º - PcD	642000339