



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. 1078/2018 - GAB

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DA APROVADA NO CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E DE TÍTULOS, EDITAL Nº. 001/2012, 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, conforme o anexo I, a candidata aprovada no Concurso Público de Provas e de Títulos – Edital nº 001, de 16 de fevereiro de 2012, conforme Termo de Homologação de 21 de maio de 2012, publicado no Diário Oficial do Estado do Maranhão em 23 de maio de 2012, tendo sua validade prorrogada por 02 (dois) anos, chamada no Edital de Convocação publicado no Diário Oficial do Município em 30 de julho de 2018, de acordo com o anexo I desta portaria e decisão judicial proferida nos autos do Mandato de Segurança – Processo nº 4445-88.2013.8.10.0022(44452013).

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 A candidata convocada 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 17, § 1º do Estatuto do Servidor Público Municipal.

Gabinete do Prefeito Municipal de Açailândia, Estado do Maranhão, aos (11) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezoito (2018).

JUSCELINO OLIVEIRA E SILVA
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

| CARGO - 356 | | PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL 1º AO 5º ANO – SUDELÂNDIA (ZONA RURAL) | | |
|-------------|---------|---|----------------------|-----------------|
| ORD. | INSC. | NOME | DOCUMENTO | TOTAL DE PONTOS |
| 15 | 7600208 | NORMA SUELY PEREIRA DE ALBUQUERQUE LIMA | 0000802088970 SSP MA | 42,5 |



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, ____ / ____ / ____