



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
GABINETE DO PREFEITO

## PORTARIA Nº. 012/2019 - GAB

*DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE APROVADOS  
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, conforme anexo I desta Portaria, os candidatos aprovados 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 em 08 de janeiro de 2018 e convocados no Edital n.º 09, publicado no Diário Oficial do Município, em 22 de outubro de 2018.

**Art. 2º** A posse dos respectivos cargos públicos 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** Os candidatos convocados deverão 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** Os candidatos terão 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 (08) oito dias do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e dezenove (2019).

**JUSCELINO OLIVEIRA E SILVA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO I**

**AMPLA CONCORRÊNCIA**

<b>CARGO - 202</b>		<b>AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
37	4249781	RAIMARA DA SILVA VARÃO	0412416820101 Ssp MA	67,0
38	4300084	DANIELA DA SILVA SOUSA	0353083020087 ssp MA	67,0
39	4106911	ELINAEI DA SILVA ALENCAR	0296466920050 SSP MA	67,0

<b>CARGO - 209</b>		<b>TÉCNICO EM RADIOLOGIA/RAIO X</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
3	4147171	ENÔLA STORCH DE OLIVEIRA	563771525 ssp SP	60,0

<b>CARGO - 314</b>		<b>MÉDICO GINECOLOGISTA - PLANTONISTA</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
4	4197801	ANA CLAUDIA SANTOS DE SOUZA	172414320011 SSP MA	60,0

<b>CARGO - 316</b>		<b>MÉDICO NEFROLOGISTA - AMBULATORIAL</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
2	4276876	GILSON FREITAS RIGO GUIMARAES	0359690720087 SSP MA	57,5

<b>CARGO - 324</b>		<b>NUTRICIONISTA</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
4	4126017	ANDRESSA RODRIGUES DE SOUSA	0268938820030 Secretaria de E	77,5

<b>CARGO - 325</b>		<b>PSICÓLOGO</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
7	4229771	LUANA MARIA OLIVEIRA SILVA	0373167920097 ssp MA	64,0

<b>CARGO - 327</b>		<b>SUPERVISOR - ZONA URBANA</b>		
<b>ORD.</b>	<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>TOTAL DE PONTOS</b>
43	4223918	MARCÍLIA MARIA PEREIRA LIMA	513973 SSP PI	75,5
44	4264215	LUCYANNA VASCONCELOS DA COSTA	4826749 SEGUP PA	75,5



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
GABINETE DO PREFEITO

CARGO - 328		SUPERVISOR - ZONA RURAL- POLO SUDELÂNDIA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
2	4107543	ELIEZER DOS SANTOS MELO	757554970 SSP MA	75,0

CARGO - 333		PROFESSOR ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
13	4197381	LUANA MAIA DA SILVA	0301330420050 SSP MA	59,0
14	4218043	MARIA DE FATIMA DE SOUSA	924174986 SSP MA	59,0
15	4272391	EDWIN HEWRY DE SOUSA SILVA	168543220011 SSP MA	59,0
16	4236513	PATRICIA MELO CESARIO BARROS	0155795820000 SSP MA	58,5

CARGO - 342		PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL – ZONA URBANA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
56	4163771	RANNA HELLEN DA SILVA SANTOS	0363693520083 ssp/ma MA	61,5
58	4300467	IARA RIBEIRO DE ARAUJO	0326191420077 SSP MA	57,5
59	4323611	RAUENA MESQUITA DE CARVALHO	2003588 SSP PI	57,5
60	4221117	ANA PATRICIA DA SILVA NUNES	824078977 SSP MA	57,5
61	4114701	MARCIA ALVES DA SILVA	1054873990 SSP MA	57,5
62	4145305	ANDREZZA SUELLEN OLIVEIRA CONCEICAO	0362665720080 SSP MA	57,5

CARGO - 346		PROFESSOR DE 6º AO 9º ANO - CIÊNCIAS - ZONA URBANA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
9	4195396	DENISE PEREIRA GOMES	229720220020 SSP MA	76,0

CARGO - 349		PROFESSOR DE 6º AO 9º ANO – GEOGRAFIA - ZONA URBANA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
7	4207221	ANA CLAUDIA LEAL DE SOUSA	0302422120053 SSP MA	74,0
9	4295927	SILVELI SOUSA BRUSACA	0279065420041 SSP MA	70,0

CARGO - 353		PROFESSOR DE 6º AO 9º ANO - HISTÓRIA- ZONA URBANA		
ORD.	INSC.	NOME	DOCUMENTO	TOTAL DE PONTOS
3	4179072	AMANDA PIRES LEITE	0331907920077 SSP MA	65,5
4	4223179	FRANCISCO EDILSON AMADO RODRIGUES	1673226 spsi PI	65,0



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO II**

**Ficha Cadastral Simples**

<b>Identificação do candidato:</b>			
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)			

<b>Documentos:</b>			
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

<b>Habilidades Técnicas:</b>		
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	

<b>Outras Informações:</b>	
Aposentado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Em qual área?	Pensionista? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não.

<b>Características Físicas:</b>		
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?		

<b>Observações:</b>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

Açailândia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_