



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO

Rua Cel. João Ferreira Barbosa, 46 - Centro - CEP 37855-000
CNPJ: 18.666.172/0001-64 - Estado de Minas Gerais

PORTARIA N.º: 2358/2021 NOMEIA MÉDICA DO PSF

Custódio Ribeiro Garcia, Prefeito do Município de São Pedro da União, Estado de Minas Gerais, no uso das atribuições que lhe confere o art. 66, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal, Substanciado no art. 7º, da Lei n.º: 687/99, de 28/12/1999, (Estatuto do Servidor Público Municipal);

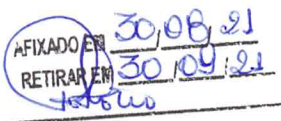
RESOLVE:

Art.1.º: - Nomear, ANNA CÍNTIA TOBIAS PEREIRA, em virtude de aprovação no Concurso Público, Edital 01/2021, homologado em 15 de Julho de 2021, para cumprir estágio probatório de 03 (Três) anos no Cargo de Médico do PSF, com vencimentos constante da Tabela de Vencimentos, Anexo II, Nível XIV, Grau A da Lei n.º: 806/2005 de 28 de Dezembro de 2005, Plano de Cargos e Carreiras do Município de São Pedro da União e alterações constante na Lei n.º: 1012/2014.

Art. 2º - O candidato deverá assumir o efetivo exercício de suas atividades em data a ser definida no ato da posse, sendo que somente após esta data, ser-lhe-á garantido o direito à remuneração.

Art. 3º: Esta portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

São Pedro da União, 30 de Agosto de 2021.




CUSTÓDIO RIBEIRO GARCIA
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO

Rua Cel. João Ferreira Barbosa, 46 - Centro - CEP 37855-000

CNPJ: 18.666.172/0001-64 - Estado de Minas Gerais

COMUNICAÇÃO PARA POSSE

SÃO PEDRO DA UNIÃO, 30 DE AGOSTO DE 2021.

SENHOR (A): ANNA CÍNTIA TOBIAS PEREIRA;

Conforme o contido na Portaria nº: 2358/2021, de 30 de Agosto de 2021, relativa à nomeação em virtude de aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Pedro da União, em cumprimento ao Edital nº: 01/2021 e em manutenção ao que determina a Constituição Federal, comunico-lhe que no prazo, conforme determina o Edital do Concurso, V.Sa. deverá procurar o Setor de Pessoal desta Prefeitura para tomar posse no cargo em que logrou aprovação.

V. Sa. deverá assumir suas atividades em data a ser definido no ato da posse, sendo que somente após esta data, ser-lhe-á garantido o direito à remuneração.

No ato da posse, V.Sa. deverá apresentar os documentos autenticados ou documentos originais e cópia para autenticação dos documentos, a seguir, não se admitindo pendências, sejam:

- a) Atestado médico de saúde ocupacional, admissional (ASO), fornecido por profissional ou junta médica devidamente designada pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA UNIÃO, com validade de até 30 (trinta) dias a contar da data de sua realização.
- b) Carteira de Identidade;
- c) Título de Eleitor e Certidão de Quitação eleitoral;
- d) Cadastro de Pessoa Física - CPF
- e) Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa (se do sexo masculino);
- f) Certidão de Nascimento ou Casamento ou Averbções, se houver;
- g) Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP, se já for cadastrado;
- h) 01 (uma) foto 3x4 (recente e colorida);
- i) Comprovante de capacitação legal para o exercício do cargo (diploma registrado ou declaração ou atestado ou certificado de conclusão do curso emitido pela instituição de ensino, carteira de identidade profissional, registro no órgão de fiscalização do exercício profissional competente),
- j) Registro no Conselho Regional da Categoria Profissional, quando for o caso
- k) Comprovante Residência (conta de água, Luz ou telefone) emitidas há no máximo, três Meses;
- l) Carteira Nacional de Habilitação de Motorista, categoria "D" ou "E" e cursos especializados (Transporte coletivo de passageiro, de escolares e de emergência. (Motorista)
- m) Declaração de dependentes, constando o número do CPF;
- n) Declaração de que não sofreu, no exercício de função pública, penalidade incompatível com a nova investidura em cargo público;
- o) Declaração de acumulação de cargos, indicando a atividade pública ou particular que o candidato porventura exerça, mencionando o local e horário de trabalho; ou declaração que não exerce atividade pública ou privada remunerada; respeitando a Constituição Federal; e quanto ao recebimento de proventos de aposentadorias e/ou pensões, salvo nos casos constitucionalmente admitidos;
- p) Declaração de bens e renda atualizada até a data da posse;
- q) Certidão da Justiça Federal – Ações cíveis e criminais;
- r) Certidão da Justiça Estadual – Ações cíveis e criminais;
- s) Certidão da justiça Eleitoral – Ações cíveis e criminais;
- t) Certidões das polícias Civil e Federal;
- u) Carteira de trabalho – cópia pagina da foto e verso da folha;
- v) número conta bancária (conta corrente – banco do Brasil)
- w) Cópia certidão nascimento filhos até 14 anos; Carteira de vacina filhos menores de 07 Anos
- x) Telefone para contato

DANIEL RUBENS GALLI

DIRETOR DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Recebi cópia deste comunicado em: ____/____/____

ASSINATURA

ECT - EMP. BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 20305851 - AC GUAXUPE
GUAXUPE - MG
CNPJ.: 34028316266308 Ins Est : 0620144620013
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: MUNICIPIO DE SAO PEDRO DA UN
CNPJ/CPF.....: 18666172000164
Contrato...: 9912447984 Cod. Adm.: 18291880
Cartao...: 74368338

Movimento...: 31/08/2021 Hora.....: 13:11:53
Caixa.....: 101952213 Matrícula...: 84190345
Atendimento: 00021
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 2117068694

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX CONTRATO AG T	1	55,44+
Valor do Porte(R\$)...	49,09	
Cep Destino: 14240-000 (SP)		
Peso real (KG).....	0,020	
Peso Tarifado.....	0,020	
OBJETO=> DP999785350BR		
AVISO DE RECEBIMENTO:	6,35	
Destinatario...: ANNA CINTHIA TOBIAS PEREIR		
Cont. Nome.....: A		
Nome Remetente.: PREFEITURA MUNICIPAL DE SA		
Cont. Nome.....: O PEDRO DA UNIÃO		
CNPJ/CPF Remet : 18666172000164		
Endereco Remet.: RUA CEL JOAO FERREIRA BARB		
Cont Endereco...: OSA, 46 - BAIRRO: CENTRO		
Cep Remetente...: 37855-000		
Cidade Remet...: São Pedro da União		
UF Remet.....: MG		

Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,44

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a exatidão do(s) serviço(s) prestado(s),
o(s) qual(is) foram autorizados mediante a
apresentação do cartão de postagem e que serão
pagos por meio de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: RG:
Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser
realizados pelos remetentes e destinatários
por meio do portal dos
Correios <https://www.correios.com.br/>
ou pelo aplicativo de rastreamento
Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.
VIA-CLIENTE SARA 8.6.00