



MILAGRES DO MARANHÃO  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES DO MARANHÃO-MA.

CNPJ Nº 01.612.319/0001-30

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

Rua Cel. Francisco Macatrão, nº 198, centro.

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 02/2010.

CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS/CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO DO PSF-PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, REALIZADO NO MUNICÍPIO DE MILAGRES DO MARANHÃO – MA., EM 25 DE ABRIL DE 2010, PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS PESSOAIS PARA ADMISSÃO.

A Prefeitura Municipal de Milagres do Maranhão – MA., no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a **Lei Municipal nº 157/2009**, de 28 de agosto de 2009, **CONVOCA**, os candidatos **aprovados/classificados** no PROCESSO SELETIVO DO PSF-PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, de Provas e de Provas de Títulos, realizado neste município em 25 de abril de 2010 e homologado em 05 de julho de 2010, para provimento de Cargos do Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Milagres do Maranhão – MA., via Contrato de Prestação de Serviços Público, Por Tempo Determinado, para os seguintes cargos, conforme cópias em anexos, **ANEXO I**, a comparecerem no prédio da Prefeitura Municipal, situada na rua Cel. Francisco Macatrão, nº 198, centro, Milagres do Maranhão, no período de 02 de dezembro à 02 de janeiro de 2011, **munidos das seguintes documentações abaixo relacionadas.**

- 1 – 03 (três) fotos 3 X 4, recentes;
- 2 – Cédula de Identidade;
- 3 – CPF;
- 4 – Título de Eleitor, acompanhadas do comprovante da última votação e ou Certidão de quitação da Justiça Eleitoral;
- 5 – Certificado de Reservista, se homem;
- 6 – PASEP, se já cadastrado no Banco do Brasil S. A.;
- 7 – Declaração de acumulação de cargo público, ficando o responsável pela declaração sujeito às penalidades da lei, caso não seja verdadeira a informação;
- 8 – Diploma de Conclusão do Ensino Superior ou Médio, requerido para o cargo a que se submeteu;



MILAGRES DO MARANHÃO  
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES DO MARANHÃO-MA.**

CNPJ Nº 01.612.319/0001-30

**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

Rua Cel. Francisco Macatrão, nº 198, centro.

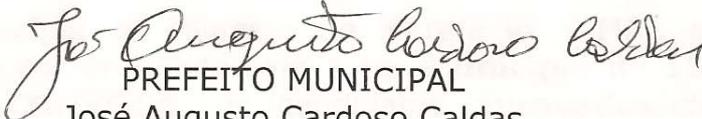
13 - Certidão negativa de antecedentes crimial, dos últimos 05 (cinco) anos, da cidade ou comarca onde residir;

14 - Atestado de Sanidade, Capacidade Física e Mental, emitido em inspeção médica oficial;

15 - Número da Conta Corrente do Banco Bradesco S.A., se possuir;

Obs: As cópias das documentações exigidas neste edital deverão ser autenticadas.

Milagres do Maranhão - MA., 02 de dezembro de 2010.

  
PREFEITO MUNICIPAL  
José Augusto Cardoso Caldas



MILAGRES DO MARANHÃO  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES DO MARANHÃO-MA.

CNPJ Nº 01.612.319/0001-30

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

Rua Cel. Francisco Macatrão, nº 198, centro.

ANEXO I

Relação de candidatos aprovados até duas vezes o número de vagas, em ordem decrescentes de pontos.

CARGO

**Auxiliar de Enfermagem**

ORD.	INSC.	NOME
1	320025	TANIA COSTA DOS SANTOS
2	320182	MARIA CRISTINA CRUZ DOS SANTOS
3	320196	SOLANGE FERREIRA DO NASCIMENTO

CARGO

**Auxiliar de Odontólogo**

ORD.	INSC.	NOME
1	320200	MARIA TAMIRES SOUSA ARAÚJO
2	320053	GEIZA DA SILVA FERREIRA
3	320147	MIRELLA LÚCIA MARTINS DE SOUSA

CARGO

**Médico**

ORD.	INSC.	NOME
1	320002	RAFAEL CORREIA BARROS NETO

CARGO

**Enfermeiro**

ORD.	INSC.	NOME
1	320156	FRANCISCA MARCIA MELLO VIANA
2	320014	EDMILSON PORTELA DA PONTE FILHO
3	320093	ECILENE SOARES DE SOUSA

CARGO

**Odontólogo**

ORD.	INSC.	NOME
1	330264	JAKSON LUIZ DO VALE PEREIRA
2	320207	CLAUDIA PORTELA E SILVA
3	320079	PETERSON IORDANO LUCENA DE ALMEIDA