



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DO MUNICÍPIO DE ITAPEVERICA DA SERRA/SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 02/2020**



EDITAL Nº 023/2020

CONVOCAÇÃO PARA A CHECAGEM DE PRÉ-REQUISITOS DO CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 02/2020

A Superintendente da Autarquia Municipal de Saúde - IS - AMS-IS, usando de suas atribuições legais, sob a organização da empresa RBO Assessoria Pública e Projetos Municipais Ltda., torna pública a **CONVOCAÇÃO** para a **CHECAGEM DE PRÉ-REQUISITOS PARA O CARGO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE** do Concurso Público nº 02/2020, conforme segue:

PRAZO PARA ENTREGA DO ENVELOPE CONTENDO A DOCUMENTAÇÃO: 18 e 19 de JUNHO de 2020

HORÁRIO: das 9h às 12h30 e das 14 às 16h

LOCAL: Setor de Protocolo da Autarquia Municipal de Saúde - IS - AMS-IS

ENDEREÇO: Rua Major Manoel Francisco de Moraes, 286 – Centro – Itapeverica da Serra/SP

1 - O candidato convocado para a comprovação dos pré-requisitos deverá entregar UM ENVELOPE, devidamente identificado com o nome do candidato, o cargo, a área de abrangência, o número de inscrição e o nome do Concurso – **CHECAGEM DE PRÉ-REQUISITO – Concurso Público - AMS-IS - 02/2020**, contendo os seguintes documentos:

a) documento de identidade (RG) – frente e verso (cópia simples);

b) Cópia simples do comprovante de endereço (juntamente com o comprovante de endereço original – vide item 2 abaixo): contas de água, energia, telefone, etc., fatura de cartão de crédito ou extrato/demonstrativo bancário ou, ainda, declaração anual do IRPF, em seu próprio nome, com data de até 90 (noventa) dias anteriores à data de publicação do Edital de Abertura deste Concurso, no qual conste, obrigatoriamente, o CEP - Código de Endereçamento Postal da residência. No caso de residir com ascendentes (pai, mãe, avós) ou descendentes (filhos ou netos) até o 2º grau, poderá apresentar comprovante de residência em nome deles, desde que acompanhado de cópia da certidão de nascimento que comprovem tal parentesco. No caso de cônjuge, deverá também ser apresentada a comprovação da união, através de certidão de casamento ou declaração estável. No caso de aluguel, apresentar cópia do contrato de locação, com firma reconhecida no nome da pessoa que consta o comprovante de residência, com data anterior à data de publicação do Edital de Abertura deste Concurso. Na falta do contrato de locação, apresentar declaração da pessoa que tem o nome no comprovante de residência, afirmando que o pretendente ao cargo reside no endereço, com firma reconhecida, conforme modelo constante no Anexo VI, do Edital de Abertura deste Concurso.

2 - É obrigatória a apresentação do comprovante de endereço original, juntamente com a cópia do comprovante apresentado, no momento da entrega do envelope, para que seja verificada a autenticidade do comprovante entregue. A não apresentação do comprovante original, juntamente com a cópia, implicará na eliminação do candidato neste Concurso Público.

3 - Na entrega do envelope o candidato deverá identificar-se por meio do **original** de um dos documentos de identidade a seguir: Cédula Oficial de Identidade; Carteira e/ou cédula de identidade expedida pela Secretaria de Segurança, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pelo Ministério das Relações Exteriores; Carteira de Trabalho e Previdência Social; Certificado de Reservista; Passaporte; Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos ou Conselhos de Classe, que por lei federal, valem como documento de identidade (OAB, CRC, CRA, CRQ etc.) e Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia na forma da Lei n.º 9.503/97).

4 - Após a identificação e entrega do envelope contendo os pré-requisitos, o candidato deverá assinar a respectiva lista de entrega.

5 - O(s) documento(s) entregue(s) não será(ão) devolvido(s) ao candidato sob hipótese alguma.

6 - Na entrega do envelope contendo os pré-requisitos, é obrigatório o uso de máscara de proteção pelo candidato, bem como manter-se distante, no mínimo, 1,5m (um metro e meio) dos demais candidatos/ munícipes.

RELAÇÃO DE CANDIDATOS EM ORDEM ALFABÉTICA

NOME DO CANDIDATO	RG	INSC	CARGO
CYNTHIA ADRIANA FERNANDEZ	22695562	20664	ACS - SALVADOR DE LEONE-A03 MICROA04
DANIEL WOLCHER	15637916	20794	ACS - PARQUE PARAÍSO-A03 MICROA03
DANIELE NUNES FERRAZ	292062461	20013	ACS - SALVADOR DE LEONE-A02 MICROA01
DENISE DA SILVA SOUZA NUNES	559482784	20026	ACS - PARQUE PARAÍSO-A03 MICROA01
FATIMA MARIA DA SILVA ARANA	276682750	20261	ACS - POTUVERÁ-A01 MICROA02
FLÁVIA DE OLIVEIRA DAMACENO	382259518	20281	ACS - SALVADOR DE LEONE-A01 MICROA01
GABRIELA TELES DE OLIVEIRA MOURA	45967414843	20799	ACS - PARQUE PARAÍSO-A03 MICROA01
JAILZA DOS SANTOS BOTELHO SILVA	288706481	20103	ACS - ANALÂNDIA-A01 MICROA07
JOSE ROBSON ALVES DA SILVA	258558477	20748	ACS - MOMBAÇA-A02 MICROA04
JOSELMA REIS COSTA	482732751	20187	ACS - CRISPIM-A02 MICROA03
JOSIANE CRUZ FREIRD	403939136	20107	ACS - CRISPIM-A04 MICROA01



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DO MUNICÍPIO DE ITAPEÇERICA DA SERRA/SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 02/2020**



EDITAL Nº 023/2020

NOME DO CANDIDATO	RG	INSC	CARGO
JULIANA BRAZ MENDONÇA	466276187	20645	ACS - SALVADOR DE LEONE-A03 MICROA03
MARCELO DA SILVA REIS CABRAL	282874124	40567	ACS - CRISPIM-A04 MICROA04
MARIANA AMARAL QUINTILIANO	365980602	40456	ACS - BRANCA FLOR-A02 MICROA02
NAEGELLE CINTRA RODRIGUES	466731449	40657	ACS - MONTESANO-A02 MICROA03
RAUL NASCIMENTO DOS SANTOS	377335496	40361	ACS - MONTESANO-A02 MICROA01
REBECA LIMA MORAIS SANTOS	504880536	40524	ACS - JARDIM JACIRA-A02 MICROA02
RODRIGO TEIXEIRA DOS SANTOS	505981439	40061	ACS - JARDIM JACIRA-A01 MICROA01
SIMONE MACHADO PRUDENCIO	522072562	40274	ACS - SALVADOR DE LEONE-A03 MICROA04
TATIANE BORBA DOS SANTOS	477173378	40122	ACS - POTUVERÁ-A01 MICROA02
TULIANO HENNING DO CARMO	47336654	40317	ACS - CRISPIM-A02 MICROA02
VALDINA GONÇALVES DA SILVA	468216832	40121	ACS - CRISPIM-A01 MICROA01
WESLEY CARLOS DE OLIVEIRA	450746458	40735	ACS - HORIZONTE AZUL-A02 MICROA03

Itapeçerica da Serra, 10 de junho de 2020.

**MICHELE SALES DOS SANTOS DA SILVA
SUPERINTENDENTE DA AMS-IS**