



EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 004 PARA NOMEAÇÃO E POSSE DO TESTE SELETIVO DO MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ ESTADO DE SANTA CATARINA
EDITAL TESTE SELETIVO N.º. 002/2023

O Prefeito Municipal de Abelardo Luz, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do **TESTE SELETIVO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO TEMPORÁRIO DO MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ/SC – EDITAL DE ABERTURA N.º. 002/2023, DE 24 DE MARÇO DE 2023** **CONVOCA** os candidatos habilitados relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação e posse para os cargos temporários, observadas as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer, pessoalmente ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório, no período de **24 de julho de 2023 a 02 de agosto de 2023**, de segunda à sexta-feira, das 07h00min às 13h00min na Sede da Prefeitura Municipal de Abelardo Luz/SC, Departamento de Recursos Humanos, localizado na Avenida Padre João Smedt, n. 1605, Centro, Abelardo Luz/SC, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II, parte integrante da presente convocação, e na forma do Edital de Abertura do Teste Seletivo 001/2022.

1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item "1", deste Edital.

1.3. O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do classificado convocado e, conseqüentemente prejuízo ao direito de nomeação ao cargo para o qual foi aprovado, podendo o Município de Abelardo Luz/SC convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo a ordem de classificação.

DA NOMEAÇÃO E POSSE

2. Cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentação e exames médicos admissionais, para preenchimento de vagas temporárias constantes do quadro do Município de Abelardo Luz, o candidato deverá comparecer no Departamento de Recursos Humanos do Município, localizado na Avenida Padre João Smedt, n. 1605, Centro, Abelardo Luz/SC, o qual informará a data da posse.

DA PUBLICAÇÃO

3. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado e divulgado na Internet, no endereço eletrônico www.abelardoluz.sc.gov.br e no mural público da Prefeitura, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo do Município.

3.1. É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.

3.2. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Abelardo Luz – SC, em 24 de julho de 2023.

NERCI SANTIN
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ

Estado de Santa Catarina



ANEXO I

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – 25 DE MAIO		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
432	RENAN DE BIASI	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – ARTHUR ANDREIS		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
48	BERNARDETE TEREZINHA SANTIN	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – BARRO PRETO/SÃO JOÃO BATISTA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
417	NADIA RAMOS DA SILVA CAMARGO	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – BELA VISTA PADEIRO/TRÊS PALMEIRAS		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
202	EMIDIA APARECIDA DOS SANTOS	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – CANHADÃO		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
170	TALITA ANDRIA PINHEIRO RAMILO	1º

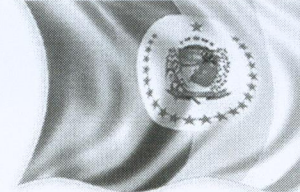
AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – PAPUA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
331	JAQUESANE GORETE KOSINSKI	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – ROSELI NUNES		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
64	LILIA MACHADO DOS SANTOS	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – TREZE DE NOVEMBRO		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
103	DANIELA APARECIDA ZAPE ALBRECHT	1º

MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ

Estado de Santa Catarina



AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – TRÊS LINHAS/SÃO SEBASTIÃO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
211	ROSANE PANISON MOTTA	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – BEIRA RIO/IPIRANGA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
246	MARIELI RAMOS	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – JOSÉ MARIA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
74	ELIANE DOS SANTOS	1º
287	JORGE RODRIGUES DOS SANTOS JUNIOR	2º
19	JULIANA FERREIRA	3º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – PASSO DAS ANTAS/AC.EUCLIDES SANTOS RODRIGUES

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
323	SOLANGE FATIMA SANSIGOLO TRONCO	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – ALEGRE DO MARCO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
14	MONICA MORAES DOS SANTOS	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – ARAÇÁ/CRICIUMA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
34	JUÇARA ALVES CAVALHEIRO NECKEL	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – BAIRRO ALVORADA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
139	ARNÊ ANTONIO SANCHES COSTA JUNIOR	1º
88	ROSEMERI PEREIRA	2º
354	MARCIANE VIEIRA	3º

MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ

Estado de Santa Catarina



AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – BAIRRO APARECIDA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
480	ISADORA SCRAMIN	1º
341	CLEONICE MACHADO DOS SANTOS	2º
174	EDIANE LAIS ROSA	3º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – SÃO JOÃO MARIA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
91	FRANCIELI RAMOS	1º
165	MARCIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	2º
489	MARIZETE APARECIDA DOS SANTOS FRANÇA	3º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – SHALON		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
134	MAISA DOS SANTOS	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – CAPÃO GRANDE		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
322	JAQUELINE MACHADO DA SILVA	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – CENTRO		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
267	MARIA IRENA CAROLO	1º
268	SILVIO CAROLO	2º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – INDIANÓPOLIS		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
189	ANA CRISTINA DOS SANTOS	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – JURUÁ/OLHO DAGUA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
123	MARCIA INÊS MARCON	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – NOVA AURORA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
351	JULIANA APARECIDA DE SOUZA	1º

MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ

Estado de Santa Catarina



AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – NOVO HORIZONTE		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
195	MAIARA JAHN DE OLIVEIRA	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – RINCAO TORCIDO/PAGLIOSA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
316	JULIANA APARECIDA MODENA VANZELA	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – SANTA LUZIA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
99	LAURA PACHECO ESSING	1º
467	MARCO AURELIO FICAGNA	2º
207	SIMONE GALVÃO	3º
2	ELIZANDRO BRINKER	4º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – SANTA ROSA I		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
247	TAELENE WUEMILE ABATI	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – SANTA ROSA II		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
454	HIDEMBURGO JOSUÉ ESPÍNDOLA DE OLIVEIRA	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – TOLDO IMBU		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
425	JANETE FERREIRA	1º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – VILA CERES/IPIRANGA		
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
100	ALINE DE FREITAS	1º

MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ

Estado de Santa Catarina



AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – VILA SÃO PEDRO/JARDIM AMÉRICA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
93	MARIANE DOS SANTOS HELT	1º
153	MARISA FARIAS DA ROSA	2º

AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE – VOLTA GRANDE/SÃO JORGE

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
340	MICHELE FERREIRA DA ROCHA	1º



ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- 1- Fotografia 3x4 recente;
 - 2- Laudo de inspeção de Saúde fornecido pela Junta Médica do Município;
 - 3- Comprovação de conta bancária em nome do candidato;
 - 4- Fotocópia da Cédula de Identidade;
 - 5- Fotocópia do CPF/MF;
 - 6- Fotocópia do Título Eleitoral;
 - 7- Fotocópia da Carteira de Trabalho;
 - 8- Fotocópia do cartão do PIS ou PASEP;
 - 9- Fotocópia do certificado de graduação, quando o caso exigir;
 - 10- Fotocópia da Carteira Profissional do respectivo Órgão competente, quando o caso exigir;
 - 11- Fotocópia do Certificado de Reservista ou Dispensa do Exército (masculino);
 - 12- Fotocópia do comprovante de vacina contra rubéola (feminino);
 - 13- Fotocópia da certidão de nascimento ou casamento;
 - 14- Fotocópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 14 (quatorze) anos com CPF;
 - 15- Fotocópia do comprovante de escolaridade exigido para o cargo;
 - 16- Fotocópia do comprovante de residência em nome do candidato, caso não possua, firmar declaração de residência;
 - 17- Fotocópia da Carteira Nacional de Habilitação, quando o cargo exigir;
 - 18- Certidão emitida pelo DETRAN que comprove não ter cometido infração grave ou gravíssima ou ser reincidente em infrações médias durante os últimos doze meses, quando o caso exigir;
 - 19- Fotocópia do certificado e/ou carteira comprovando a realização de curso especializado, consoante regulamentação do CONTRAN, quando necessário;
 - 20- Certidão negativa civil, da Comarca de Abelardo Luz/SC e da cidade onde residia ou reside; sítio: (http://www.tjsc.jus.br/certidoes/certidoes_comarcas.htm).
 - 21- Certidão negativa criminal, da Comarca de Abelardo Luz/SC e da cidade onde residia ou reside; sítio: (http://www.tjsc.jus.br/certidoes/certidoes_comarcas.htm).
 - 22- Certidão de quitação eleitoral; sítio: <http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>.
 - 23- Certidão negativa de crimes eleitorais; sítio: <http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>).
 - 24- Fotocópia da declaração de imposto de renda do último exercício ou declaração de bens e renda;
 - 25- Declaração na qual constará que as cópias dos documentos apresentadas conferem com o original;
 - 26- Declaração de que não esta inserido nas vedações do art. 2º da Lei Municipal n. 106 de 18 de dezembro de 2013;
 - 27- Declaração de não cumulação de cargos;
 - 28- Declaração de cumulação legal de cargos, **se houver**;
 - 29- Declaração negativa de penalidade disciplinar de suspensão ou demissão em qualquer esfera da Administração Pública Direta e Indireta;
 - 30- Declaração que não recebe nenhuma outra remuneração ou possui outro vínculo com o Município;
 - 31- Declaração negativa de recebimento de qualquer benefício de órgão público ou intuição financeira, caso haja o recebimento, extrato comprovando a espécie de benefício e valores.
- 1.1 Os documentos deverão ser entregues em uma única vez, não sendo aceito a sua entrega fragmentada, e nem, fora do prazos legais.
- 1.2 Os modelos das declarações solicitadas no item 16 e dos itens 24 a 31 encontram-se disponíveis no site oficial do Município, no ícone denominado "RECURSOS HUMANOS – DOCUMENTOS".