

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 70, DE 20 DE AGOSTO DE 2024

A Prefeitura Municipal de Maricá, por meio da sua Subsecretaria de Recursos Humanos, no cumprimento ao previsto no subitem 13.24 do Edital nº 1/2018 de abertura do Concurso e de acordo com o Edital de Homologação publicado no Jornal Oficial de Maricá – JOM Edição 924, de 16/01/2019, **CONVOCA** o candidato habilitados e classificados, relacionados no Anexo II desde Edital, com vistas ao exame admissional e posterior nomeação, posse e entrada em exercício, observadas as seguintes condições:

1. Os candidatos deverão se apresentar, pessoalmente, para entrega de documentação e realização de exame admissional, **no dia 18 de setembro de 2024, às 8h 30min**, munidos dos documentos e exames pré-admissionais relacionados no Anexo I do presente edital, conforme subitem 1.5.1 do Edital do Concurso Público, assim como os formulários que compõem os Anexos III e IV, devidamente preenchidos.
2. A entrega de documentação e o exame médico admissional serão realizados na área anexa ao Centro Educacional Joana Benedicta Rangel, situado à Avenida Nossa Senhora do Amparo, 240, Centro, Maricá-RJ, CEP 24900-830 (localizado na rua da Câmara Municipal).
3. O não comparecimento para entrega de documentação e o exame médico admissional na data e horário especificados no Item 1 implicará na renúncia tácita do(a) classificado(a) convocado(a) e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o(a) candidato(a) foi aprovado(a).
4. O prazo para entrega de documentação e a realização do exame médico admissional será terminativo, não fazendo jus à posse o(a) concursado(a) que não apresentar o atestado admissional emitido pelo médico perito da Rede Municipal de Saúde até a data designada ao candidato no Item 1 do presente edital ou, em último caso, no dia 30 de setembro de 2024, às 8h 30min, quando houver pendências ou necessidade de documentos e exames complementares exigidos pela perícia médica.
5. Quando detectada incapacidade ou enfermidade impeditiva para o desempenho do cargo, o(a) candidato(a) convocado(a) será impedido(a) de assumir o cargo, sendo eliminado(a) do concurso e perdendo o direito à vaga, conforme item 13.13 do Edital do Concurso Público nº 01/2018.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
GABINETE DO PREFEITO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ – RJ

6. O(a) candidato(a) convocado(a) e aprovado(a) no exame médico admissional deverá realizar a retirada do kit admissional (controle de documentos necessários para a posse) na Subsecretaria de Recursos Humanos, situada na sede da Prefeitura Municipal de Maricá (Rua Álvares de Castro, nº 346 – Centro – Maricá – RJ, CEP: 24900-880). **O atendimento ocorrerá no mesmo dia do exame médico admissional.**

7. A posse e o exercício serão dados somente para aquele(a) que apresentar todos os documentos obrigatórios (original e cópia), relacionados no Anexo I do presente edital, juntamente com o atestado admissional emitido pelo médico perito da Rede Municipal de Saúde.

8. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Jornal Oficial de Maricá – JOM e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico – www.marica.rj.gov.br/concursos/.

Maricá, 20 de agosto de 2024.

FABIANO TAQUES HORTA
Prefeito Municipal

ANEXO I

1. DOCUMENTOS PESSOAIS (obrigatórios) – original e 02 (duas) cópias (exceção ao item 1.1)

- 1.1. 03 Fotos 3x4;
- 1.2. Comprovante de Escolaridade exigido no Anexo III do Edital do Concurso Público nº 01/2018;
- 1.3. Carteira do Órgão de Classe/Categoria Profissional (quando for o caso, observando as exigências contidas no Anexo III do Edital do Concurso Público nº 01/2018);
- 1.4. Documento de Identidade;
- 1.5. CPF;
- 1.6. Carteira de Trabalho (cópia frente e verso da página da foto e número);
- 1.7. PIS/PASEP;
- 1.8. Título de eleitor;
- 1.9. Comprovante da última votação ou Certidão de Quitação Eleitoral;
- 1.10. Comprovante de Residência (conta de Luz, água, gás, telefone fixo ou aluguel até os 03 últimos meses);
- 1.11. Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino);
- 1.12. Certidão de Nascimento ou de Casamento;
- 1.13. Última Declaração do Imposto de Renda ou Declaração de Isento;
- 1.14. Certidão de Regularidade Fiscal de Pessoa Física – obtida através do link <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>

2. DOCUMENTOS DE DEPENDENTES – original e 03 (três) cópias

- 2.1. Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento ou de União Estável;
- 2.2. Carteira de Vacinação (para dependente menor de 7 anos);
- 2.3. CPF;
- 2.4. Declaração de Comprovante Escolar.

3. DOCUMENTOS PARA AUXÍLIO TRANSPORTE

- 3.1. Formulário de solicitação do Auxílio Transporte.

4. EXAME ADMISSIONAL (para análise do Médico Perito):

4.1. Exames Gerais

- 4.1.1. Radiografia de tórax PA e perfil com laudo e assinatura do profissional responsável. Nas radiografias deverão constar a data do exame e as iniciais do paciente;
- 4.1.2. Sangue - Hemograma completo, glicose, ureia, creatinina, perfil lipídico, VDRL;
- 4.1.3. PSA (para homens acima de 40 anos);
- 4.1.4. Urina – EAS;
- 4.1.5. Colpocitologia oncótica (mulheres);
- 4.1.6. Mamografia (mulheres acima de 40 anos);
- 4.1.7. Eletrocardiograma com laudo;
- 4.1.8. Teste ergométrico (homens e mulheres acima de 40 anos).

4.2. Parecer especializado

- 4.2.1. Parecer Psiquiátrico;

4.3 Exames Específicos (para o cargo de Docente I)

- 4.3.1 Parecer psicológico - teste neuropsicológico;
- 4.3.2 Audiometria (tonal e vocal) com laudo;
- 4.3.3 Videolaringoscopia.

5. OBSERVAÇÕES:

- 5.1.1. Os exames deverão ser digitados, assinados e carimbados pelo médico responsável;
- 5.1.2. Todos os laudos, atestados e exames deverão conter o RQE do médico especialista responsável;
- 5.1.3. Os exames são de total responsabilidade do candidato;
- 5.1.4. Os exames já realizados serão aceitos pela perícia médica com a seguinte validade: prevenção, ginecológica, radiografia de tórax e mamografia até 6 (seis) meses. Para os demais exames a validade é de até 3 (três) meses;
- 5.1.5. Nas radiografias deverão constar a data do exame e as iniciais do paciente;
- 5.1.6. Candidatas grávidas estão dispensadas da realização da radiografia de tórax e deverão trazer relatório completo do médico responsável pelo pré-natal sobre a gravidez;
- 5.1.7. O médico perito poderá, conforme o caso, solicitar outros exames para concluir o exame admissional.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
GABINETE DO PREFEITO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ – RJ

ANEXO II

ORDEM DE CONVOCAÇÃO	TIPO DE VAGA	CARGO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO
8º	PPP	Profissional de Educação Física	1220081030	DRIELLI DE ARAUJO XAVIER ¹
14º	AC	Técnico de Apoio ao Controle Interno	2060639112	WANDERSON PINHEIRO HENTZY
15º	AC	Técnico de Apoio ao Controle Interno	2061115278	VITOR SANTOS CARDOSO
-	PPP	Docente I – Ciências Físicas e Biológicas	1020098265	ANA CAROLINA FERREIRA DE MORAIS ²

¹ Convocação omitida na lista do Anexo II do Edital de Convocação nº 65, de 03 de abril de 2024, visto que o 8º colocado na Ordem de Convocação deve provir da lista reservada aos candidatos Negros (PPP), de acordo com a Lei nº 2.806, de 08 de agosto de 2018.

² Convocado em cumprimento à decisão proferida no processo judicial nº 0003261-74.2020.8.19.0031

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
GABINETE DO PREFEITO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ – RJ



ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA
MUNICIPAL DE MARICÁ
INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DE MARICÁ
Rua Amadeu Pugliese, 28 - Centro - Maricá - RJ - Tel.: 2637-3680.

ANEXO III

Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	UF: _
Naturalidade:	Nacionalidade:	Estado Civil:
CPF: _	Identidade nº: _	Órgão Emissor:
Sexo: () M () F	Data de Nascimento: _/ _/ _	Idade:
E-mail:	Tel:	Cel:

Questionário

Observações:

- Suas doenças anteriores são de grande importância. Precisamos saber sobre sua saúde;
- Tendo dúvida sobre qualquer questão, peça esclarecimento;
- As respostas a este questionário serão guardadas sigilosamente;
- Responda cuidadosamente o questionário e entregue ao médico por ocasião do exame médico.

1. Usa óculos ou lente de contato? () Sim () Não
2. Possui algum tipo de alergia? () Sim () Não
Qual? _____
3. Realizou alguma cirurgia anterior? () Sim () Não
Qual? _____
4. Tem alguma fratura anterior? () Sim () Não
Qual? _____
5. Possui doenças de pele? () Sim () Não
Qual? _____
6. Possui doenças no pulmão? () Sim () Não
Qual? _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
GABINETE DO PREFEITO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ – RJ

7. Possui doenças no coração? () Sim () Não

Qual? _____

8. Tem hipertensão arterial? () Sim () Não

9. Já teve infarto no miocárdio? () Sim () Não

10. Tem diabetes? () Sim () Não

11. Tem epilepsia? () Sim () Não

12. Faz uso de medicamentos? () Sim () Não

Qual? _____

13. Data da última menstruação _____/_____/_____

14. Tem doença sexualmente transmissível? () Sim () Não

Qual? _____

15. Tem doença psiquiátrica? () Sim () Não

Qual? _____

16. Tem doença neurológica? () Sim () Não

Qual? _____

17. Tem anemia? () Sim () Não

18. É fumante? () Sim () Não

19. Faz uso de bebidas alcoólicas? () Sim () Não

Explique: _____

20. É dependente químico? () Sim () Não

Qual substância? _____

21. Algum outro tipo de doença ou exposição que não foi abordado? () Sim () Não

22. Já esteve em benefício pelo INSS ou outro regime de previdência? () Sim () Não

Declaro que as respostas acima, por mim dadas, são completas e verdadeiras.

Assinatura do candidato

